様式第３号（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　綾部市長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　氏名

　　電話番号

綾部市高齢者等見守りサービス補助金変更等承認申請書

　　　　年　　月　　日付け　　第　　　　号で交付決定を受けた綾部市高齢者等見守りサービス補助金について、下記のとおり変更し、又はサービスの利用を中止したいので、綾部市高齢者等見守りサービス補助金交付要綱第９条の規定に基づき申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | ふりがな氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　 年　　　　月　　　　日　（　　　歳） |
| 住所 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　―　　　　　） |
| ・変更等の内容□内の該当する箇所にチェック「✓」してください。 | （１）変更□氏名□住所□補助金の請求方法□その他（　　　　　　） | （２）サービスの利用中止□対象者の転出□対象者の死亡□対象者がひとり暮らしでなくな　った□その他（　　　　　　） |
| 変更等があった日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |