

別記様式3号(第9条関係)

天塩町高齢者見守り機器購入費助成実績報告書兼交付請求書

年 月 日

天 塩 町 長 様

交付決定者 住 所
氏 名 ①
利用者との続柄
(電話番号)

年 月 日付け天 号で通知を受けた天塩町高齢者見守り機器購入費の助成について、次のとおり請求します。

対象者	(フリガナ) 氏 名	生年月日	
		年 月 日 (歳)	
購入先	商品名		
	購入先		
	購入月日		
	購入金額		
助成交付請求額			
支払金融 機関口座	金融機関名		
	支店名		
	預金種別		
	口座番号		
	口座名義人		

【添付書類】

- 1 購入した商品の領収証の写し
- 2 購入した商品の写真または設置した状況がわかるもの