

様式第1号(第3条関係)

松阪市認知症等高齢者GPS端末貸与事業申請書

(宛先) 松阪市長

年 月 日

松阪市認知症等高齢者GPS端末貸与事業実施要綱第3条の規定により、以下の項目に同意の上、次のとおり申請します。

- (1) 松阪市認知症等高齢者GPS端末貸与事業の利用決定に当たり、私の世帯の住民登録情報、要介護認定その他必要な個人情報を調査、照会、閲覧すること。
- (2) 委託事業者に私の住所、氏名、電話番号等の情報を提供すること。
- (3) 給付対象者に対し松阪市認知症等高齢者GPS端末貸与決定通知書、または貸与出来ないと認めたときは、その理由を附し松阪市認知症等高齢者GPS端末貸与不決定通知書を通ずること。

給付対象者 (同一世帯の家族)	フリガナ		同居の有無	有 ・ 無
	氏名	(署名又は記名押印)	性別	
	住所	松阪市	電話番号	
	対象者との関係	配偶者・子・子の子・その他 ()		
(端末器を所持される方) 対象者	フリガナ		生年月日	年 月 日 (歳)
	氏名	(署名又は記名押印)	電話番号	
	住所	松阪市	性別	
希望理由				

受付