

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

吉備中央町行方不明高齢者GPS位置情報探知システム利用支援事業
利用申請書

吉備中央町長 様

(申請者) 住所

氏名

電話番号 — —

吉備中央町行方不明高齢者GPS位置情報探知システム利用支援事業を利用したいので、吉備中央町行方不明高齢者GPS位置情報探知システム利用支援事業実施要綱第5条の規定により申請します。

ふりがな		生年月日	年 月 日 (歳)
対象高齢者 氏名			
対象高齢者の 住所	1 申請者の住所と同じ 2 吉備中央町 (電話番号 — —)		