

様式第1号（第6条関係）

岐阜市認知症高齢者等GPS機器等購入等助成金事前審査申込書

年 月 日

（あて先）岐阜市長

申請者 住所 _____

氏名 _____

機器の利用者（本人）との続柄 _____

電話番号 _____

岐阜市認知症高齢者等GPS機器等購入等助成金の交付を受けたいので、岐阜市認知症高齢者等GPS機器等購入等助成金交付要綱第6条第1項の規定により、事前審査を申し込みます。

機器の利用者 (本人)	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏名			
	住所			
GPS機器等	メーカー		商品名	
	機器	(GPS機器 ・ BLE機器)		
	予定金額	円 ※BLE機器の場合、交付対象経費の2分の1を助成（1円未満切捨て）		
	内訳	本体 (円)	付属品 () (円)	
用格納用器具等	メーカー		商品名	
	機器	(GPS機器 ・ BLE機器)		
	予定金額	円 ※BLE機器の場合、交付対象経費の2分の1を助成（1円未満切捨て）		

事前の助成金の承認通知及び交付（不交付）決定通知の受取方法（希望する受取方法にチェック☑をしてください。）

書面による通知を希望 電子メールによる通知を希望（メールアドレスを記入してください。）

メールアドレス	
---------	--

※ ここから下の欄は、市が記載しますので、記入不要です。

(購入し、又は貸借するGPS機器等のチェック項目)	
<input type="checkbox"/>	1 身に付けた者の位置情報を把握することが主たる目的であること。
<input type="checkbox"/>	2 電話機能又はウェブサイト閲覧機能を有していないこと。
<input type="checkbox"/>	3 認知症高齢者等が容易に携帯できる大きさ及び重さであること。
<input type="checkbox"/>	4 連続動作時間が最大72時間以上であること。