

第4号様式（第8条関係）

大井町ひとり暮らし高齢者等見守り機器導入費補助金実績報告書

年 月 日

大井町長 様

申請者 住所
氏名
電話番号 ()

機器の導入を完了したので、大井町ひとり暮らし高齢者等見守り機器導入費補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり報告します。

| | |
|-------|-------|
| 機器の名称 | |
| 導入完了日 | 年 月 日 |
| 導入費用 | 円 |