

様式第1号(第3条関係)

老人日常生活用具給付(貸与)申請書

年 月 日

芦北町長 竹 崎 一 成 様

申請者住所

氏名



(対象者との続柄)

電話番号

次により日常生活用具の給付(貸与)を申請します。

対 象 者	氏名		男・女	生年月日	年 月 日生(歳)	
	住所				電話番号	
	介護保険	未申請・自立・要支援・1・2・3・4・5				
世帯 員 の 状 況	氏 名	対象者との 続柄	生年月日	職 業	備 考 (生計中心者等)	
給付(貸与)を希望 する理由						
住 ま い の 状 況		1 自 家 2 借 家				
給付(貸与)を受けたい 用 具 の 名 称		・ 電磁調理器 ・ 自動消火器 ・ 火災警報機 ・ 老人用電話				
給付(貸与)上特に希 望 す る 事 項						
備 考						

- (注意) 1 この申請書には、生計中心者の前年分の所得税及び市町村民税の課税額を証明する書類を添付してください。
- 2 様式中、給付又は貸与の字句は、不要の方を抹消してください。