

第1号様式(第3条関係)

年 月 日

(あて先)出水市長

申請者 住所
氏名 印
電話

高齢者日常生活用具給付等申請書

出水市高齢者日常生活用具給付等事業実施要綱第3条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

対象者	住所				
	氏名				
	生年月日	年 月 日(歳)		性別	男・女
世帯の状況	氏名	対象者との続柄	生年月日	職業	備考(対象者に対する介護の状況等)
用具名					
給付等を希望する理由					