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 | | |  | | | | | |