

様式第 1 号(第 4 条関係)

高齢者日常生活用具給付等申請書

年 月 日

南あわじ市長 様

(申請者)

住所

氏名

電話番号

高齢者日常生活用具の給付・貸与を受けたいので、南あわじ市高齢者日常生活用具給付等事業実施要綱第 4 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

対象者	住 所			
	氏 名		性 別	
	続 柄		生年月日	年 月 日
希望する用具の名称				
申 請 理 由				
備 考				

費用負担決定に必要なあるときは、私及び生計中心者の税務資料その他を閲覧することを承認します。

氏名