

記入例

第1号様式（第4条関係）

須賀川市介護用品支給申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

須賀川市長

申請者 住所 須賀川市 八幡町135番地
氏名 八幡 太郎 印
電話番号 75 - 1111

須賀川市介護用品支給事業実施要綱に基づき、下記のとおり申請します。

記

要介護高齢者	氏名	八幡 花子			生年月日	昭和〇〇年 〇〇月〇〇日	
	住所	須賀川市八幡町135番地			性別	男・女	
	要介護度	4	認定期間	令和〇〇年〇月〇〇日～令和〇〇年〇〇月〇〇日			
受給者	氏名	八幡 太郎		職業	無職	続柄	夫
	住所	須賀川市八幡町135番地					
添付書類 市町村民税非課税証明書							
承諾書							
介護用品の支給を決定するため必要があるときは、私の世帯の状況及び課税状況等について、住民基本台帳、地方税法に基づく課税台帳等により確認されることを承諾します。							
令和〇〇年〇〇月〇〇日							
申請者 住所 須賀川市 八幡町135番地 氏名 八幡 太郎 印							

（この欄は記入しないで下さい。）

決 裁	課長	課 補 長 佐	係長	担 当	伺年月日	年	月	日
					交付年月日	年	月	日
						受給者証交付番号	第	号
						支給券交付番号	第	号