

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
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							

（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