

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

印

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

自署の場合は
押印不要

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 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	
	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

自署の場合は
押印不要

(この欄は記入しないで下さい。)

決裁	課長	課長補佐	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