

年 月 日

中央市長 様

申出者

住 所.....

氏 名.....(印)

電 話.....

高齢者日常生活用具給付等申請書

中央市高齢者日常生活用具給付等事業実施要綱の規定に基づき、次により高齢者日常生活用具の給付等を申請いたします。

1 用具の種類.....

2 給付等の区分

給付 貸与(希望貸与期間 年 月 日～ 年 月 日)

3 給付等の対象者

(1) 住 所 中央市.....

(2) 氏 名(男・女)

(3) 生年月日年 月 日

(4) 対象者の状況

.....

.....

4 生計中心者の所得状況

(ふりがな) 氏 名	給付等を受け る者との続柄	生年月日 (年齢)	性別	職業	前年度所得税 課 税 年 額	備 考

必要がある場合には、課税台帳等により課税状況等の確認を受けることに同意いたします。