

様式第 1 ( 第 4 条関係 )

日常生活用具給付申請書					
知立市長			様		年 月 日
申請者 住所 氏名 (対象者との続柄)					印
下記により、日常生活用具の給付を申請します。					
記					
対象者	氏名		男・女	生年月日	年 月 日生 歳
	住所	知立市			電話
世帯の状況	氏名	対象者との続柄	生年月日	職業	備考(介護の状況など)
給付を希望する理由					
現在の住まいの状況	住 宅	1 自 家		2 借 家	
要介護度等	要支援	1	2	3	4 5 非該当
用具の名称				用具の形式規模	
特に希望する事項					
備 考					
同 意					
<p>私は、知立市長が受給資格の確認のために、関係者の課税等に関する公簿の閲覧及び調査することについて同意します。</p> <p style="text-align: right;">氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p>					

この申請書には、対象者又はこれを扶養する者の前年分所得税の課税額を証明する書類を添付すること。