

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)		
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			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
用具の名称			用具の形式規模		
特に希望する事項					
耐用年数に満たないうちに申請する理由					
<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; font-size: small;">※氏名を自署する場合、押印は省略できます</p>					

この申請書を提出する年の 1 月 1 日以降に知立市に転入した場合は、この者の属する世帯の生計中心者は前年分の市民税の課税額を証明する書類を添付すること。

【届出人】 ※申請者と届出人が異なる場合は、記入が必要となります。

住所(又は事業所名)		氏名 (担当者)	
申請者との続柄 (関係)		連絡先 (TEL)	