

高齢者日常生活用具給付等申請書

年 月 日

宮代町長 様

住 所 宮代町

氏 名

申請者

対象者との続柄

電話番号

宮代町高齢者日常生活用具給付等事業実施要綱第3条の規定に基づき、日常生活用具の給付(貸与)を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

対象者	住 所	宮代町			
	フリガナ		生 年 月 日		
	氏 名		年 月 日 (歳)		
世帯の状況	氏 名	続 柄	生 年 月 日	職 業	備 考
		世帯主			
給付(貸与)を希望する理由					
給付(貸与)を受けたい用具の名称					

※個人情報使用同意欄

- 1 私（申請者）は、宮代町が保有する個人情報から所得の状況の確認のために、私及び私の家族の個人情報を宮代町が得ることに（同意します・同意しません）
- 2 同意されないときは前年の収入状況のわかる書類等を添付してください。
- 3 個人情報使用に同意された場合でも、必要に応じて収入状況の分かる書類等を提出していただく場合があります。

※生活保護を受給されている方は、受給証をご提示ください。