

老人日常生活用具給付等申請書

年 月 日

摂津市福祉事務所長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____

電話 () _____

次のとおり日常生活用具の給付又は貸与を受けたいので申請します。

なお、この日常生活用具の給付又は貸与を受けるに当たり所得確認が必要な場合は、担当職員が課税台帳を閲覧することを承諾します。

利用者	フリガナ					
	氏名					
	生年月日	明・大・昭	年	月	日	
	住所	摂津市		電話	()	
世帯員の状況	氏名	続柄	年齢	生計中心者	※生計中心者に◎印を記入して下さい。	
給付又は貸与を希望する理由						
給付又は貸与を受けたい用具	給付	火災警報器 ・ 自動消火器 ・ 電磁調理器				
	貸与	福祉電話				

福祉電話の設置に限り、申請者が借家に居住している場合は、所有者の承諾が必要です。

上記の申請者に貸与している家屋に、福祉電話を設置することを承諾します。

所有者 住所 _____

氏名 _____

生計中心者の市町村民税の所得割額	円	所得階層	階層
		利用者負担額	円

上記について、日常生活用具給付（貸与）を決定してよろしいか。

決定番号	決裁日	課長	課長代理	係長	係員
—					