

様式第1号(第3条関係)

高齢者日常生活用具給付等申請書

年 月 日

甲賀市長 あて

申請者 住所 甲賀市
氏名



甲賀市高齢者日常生活用具給付等事業実施要綱に基づき下記用具の給付(貸与)を受けた
いので、関係書類を添えて申請します。

記

給付等対象者	住 所	甲賀市
	氏 名	
	生年月日	年 月 日生(歳)
給付等種目		
生活保護受給の 有 無	有 ・ 無	

注意 この申請書に、見積書及び日常生活用具のパンフレット等を添付してください。