

第1号様式（第3条関係）

高齢者日常生活用具給付申請書

年 月 日

会津若松市福祉事務所長

住所 会津若松市

申請者

氏名

（電話番号 利用者との続柄 ）

下記のとおり高齢者日常生活用具給付事業を利用したいので、会津若松市高齢者日常生活用具給付実施要綱第3条の規定により申請します。

記

利用希望者	氏 名	
	利用者状況等	別紙 「高齢者日常生活用具給付事業利用者状況調書」
種 目	<input type="radio"/> 火災警報器（給付） <input type="radio"/> 自動消火器（給付） <input type="radio"/> 電磁調理器（給付）	
申請理由		
同 意 欄	私は、給付の決定にあたり、申請事項に関する利用希望者世帯の情報、住民税課税状況について、調査することに同意します。 利用希望者氏名 _____	