

日常生活用具給付申出書

年 月 日

(あて先) 宝塚市長

(〒 -)

申出者 住所 宝塚市

電話

氏名

宝塚市高齢者日常生活用具給付事業実施要綱第5条の規定に基づき、日常生活用具の給付を次のとおり申し出ます。なお、給付事務に必要な市税に関する賦課徴収資料の調査を承諾します。

対象者	住所	宝塚市			
	氏名		生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日生 (歳)	
世帯区分		生活保護世帯 ・ その他の世帯			
給付希望品目		電磁調理器 ・ 自動消火器 希望する方に○をつけてください			
(※)本人が自署しない場合は、押印してください。					
賦課徴収資料の調査承諾欄	氏名	続柄	生年月日	承諾印(※)	備考

☆賦課徴収資料の承諾欄には、対象者と同一生計世帯内の人すべてを記入してください。

居宅支援事業所名:

担当: ケアマネジャー名:

連絡先:

地域包括支援センター:

担当: 担当名:

連絡先: