

様式第1号 (第3条関係)

老人日常生活用具給付申請書

年 月 日

壱岐市長 様

住 所
申請者 氏 名
TEL

壱岐市老人日常生活用具給付事業実施要綱に基づき、下記用具の給付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請に伴い必要がある時は、利用対象者とその世帯員の住民基本台帳を閲覧することに同意します。

記

給付対象者	住 所	壱岐市 TEL ()
	氏 名	申請者との続柄 ()
	生年月日	年 月 日 (歳)
給付種目及び設置場所等	火災警報機・自動消火器 (希望する種目に○印をしてください。)	
生計中心者の前年分所得税額	氏名 (円) ※課税額を証明する書類を添付してください。	

提出代行： (連絡先：)