

様式第1号(第4条関係)

日常生活用具給付事業利用申請書

年 月 日

燕市長 様

申請者

住 所

氏 名

(対象者との続柄)

電 話 ( )

次により日常生活用具の給付を申請します。

なお、対象者世帯の収入状況を地方税法に基づく課税台帳により確認することを承諾します。

対 象 者	住 所	燕市				
	氏 名				男 ・ 女	
	生年月日	年 月 日生( 歳)				
世 帯 の 状 況	氏 名	対 象 者 との続柄	生年月日	職 業	備考(対象者に対する 介護の状況等)	
			・ ・			
			・ ・			
			・ ・			
			・ ・			
			・ ・			
			・ ・			
			・ ・			
		・ ・				
給付を希望する理由						
現在の住まいの状況(住宅)		1 自 宅		2 借 家(貸主の諾否)		
給付を受けたい用具の名称 及び型式・規模等		1 電磁調理器( ) 2 火災報知器( ) 3 自動消火器( )				
給付上特に希望する事項						
備 考						