

様式第1号（第4条関係）

高齢者日常生活用具給付申請書

年 月 日

香美町長 様

申請者 住所
氏名

下記により、高齢者日常生活用具の給付を申請します。

対象者	氏名				性別	男・女
	生年月日	年 月 日			(歳)	
	住所	香美町	区	番地		
	電話番号					
	身体の状況					
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		1 持家 2 借家 (貸主の諾否)				
給付を受けたい用具の名称						
給付上特に希望する事項						
備考						