様式第１号（第３条関係）

高齢者日常生活用具貸与申請書

年　　月　　日

　（宛先）三条市長

申請者　住所　三条市

氏名

電話番号

　次のとおり申請します。

　また、申請の要件等を確認するため、市が公簿等を確認することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 住所 | |  | | | |
| 氏名 | |  | | | |
| 生年月日 | | 年　　月　　日（　　　歳） | | | |
| 電話番号 | |  | | | |
| 対象者の区分 | | | (1)　ひとり暮らしの高齢者  (2)　高齢者のみの世帯に属する者 | | | |
| 貸与希望用具 | | |  | | | |
| 世帯員の状況  生計中心者に○を付けてください。 | | 対象者との続柄 | 氏名 | 生年月日 | 生計中心者 | 備考・連絡先 |
| 本人 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

三条市記入欄

|  |
| --- |
|  |