

在宅高齢者等日常生活用具給付申請書

年 月 日

うるま市長 様

申請者 住所  
氏名 (印)  
続柄  
電話

次のとおり在宅高齢者等日常生活用具の給付を申請します。

対象者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	( 歳)
	住所	(電話)		
希望する用具の種類		1. 電磁調理器 2. 住宅用防災警報器 3. 消火器		
世帯員の状況	氏名	生年月日	続柄	備考
給付を希望する理由				
備考				

【個人情報提供同意書】

在宅高齢者等日常生活用具給付申請に関する調査のため、私の世帯の住民登録状況、住民税の課税状況について、各関係機関に調査、照会及び閲覧することを承諾します。

対象者本人 代筆者氏名 印(続柄 )

※対象者本人の署名が困難な場合は、代筆者欄に記載者の氏名、押印及び本人との関係を記載して下さい。