様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

香南市長　　　　様

住　所　香南市

氏　名

（代筆者氏名）

電話番号

香南市高齢者日常生活用具給付申請書

次のとおり、日常生活用具の給付を申請します。

１　対象者　住 所　　香南市

　　　　　　氏 名　　　　　　　　年　　月　　日生（　　歳）

２　給付を受けたい日常生活用具

　　□ 歩行補助具　　　□ 歩行杖

３　給付を希望する理由（身体状況等歩行の補助が必要な理由について記載すること。）

|  |
| --- |
|  |

添付書類

(１)　購入を希望する日常生活用具の見積書

(２)　購入する日常生活用具のカタログ

(３)　日常生活用具給付事業調査票（別紙）