

上尾市高齢者日常生活用具給付申請書

年 月 日

(宛先)

上尾市長

申請者 住 所
氏 名
電 話

高齢者日常生活用具の給付を受けたいので、上尾市高齢者日常生活用具給付事業実施規則第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

対象者	ふりがな		男・女	生年月日	年 月 日
	氏 名			年 齢	歳
	住 所				
給付を希望する日常生活用具の種目(希望する種目に○を付けてください。)					
<p style="text-align: center;">1 火災警報器 2 自動消火器 3 電磁調理器</p>					
希望する理由 (具体的に書いてください。)					
同意事項	私(私達)は、市長が、高齢者日常生活用具の給付の可否を決定するため、住民登録資料、介護保険資料、税務資料等に係る事項について関係各機関に照会し、若しくは調査を依頼し、又は当該関係各機関が保有する当該資料等を閲覧することについて、同意します。				
	<p>【署名欄】</p> <p>対 象 者 _____ 世帯員① _____ 世帯員② _____</p> <p>世帯員③ _____ 世帯員④ _____ 世帯員⑤ _____</p> <p>※ 同意しない場合は、前年(1月から7月までに申請する場合は、前々年)の所得に係る市町村住民税が課税されていないことを確認できる書類を添付してください。</p>				

* 注意

火災警報器又は自動消火器の給付を受ける方で、アパート、公団等に居住されている方は、設置される前に所有者の承諾を得ておいてください。

なお、電磁調理器については、取付工事が必要となる場合には、所有者の承諾が必要となります。