様式第１（第３条関係）

犬山市高齢者日常生活用具給付申請書

年　　　月　　日

犬山市長

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代筆者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

次のとおり、日常生活用具の給付を申請します。

　なお、この申請にあたり所得条件を確認するため、住民税等の公簿閲覧を承諾します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 住所 | □申請者と同じ | | |
| ふりがな |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　日 | 電話番号 |  |
| 希望給付品目 | | □ 電磁調理器　　　□ 自動消火器 | | |