様式第１号（第５条関係）

# 高齢者等日常生活用具給付事業利用申請書

年　　月　　日

亀山市長　　様

住　　所
申請者　氏　　名
続　　柄
電話番号

次のとおり高齢者等日常生活用具の給付を申請します。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 給付対象高齢者等 | 氏名 | | 生年月日 | 年　月　日 | |
| | 住所 | 亀山市 | | 電話番号 | |
| 用具の種目及び個数 | | □電磁調理器（　　個）□火災警報器（　　個）<br>□自動消火器（　　個）□徘徊探索装置（　　個） | | | |

| | 氏名 | 性別 | 年齢 | 続柄 | 備考 | 同居別居の別 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 家族状況 | | 男・女 | | | | 同居・別居 |
| | | 男・女 | | | | 同居・別居 |
| | | 男・女 | | | | 同居・別居 |
| | | 男・女 | | | | 同居・別居 |
| | | 男・女 | | | | 同居・別居 |

事業の利用の決定のために必要があるときは、市職員が私の住民基本台帳及び課税台帳を閲覧することに同意します。

給付対象高齢者等　氏名　　㊞