

令和 年 月 日

宜野湾市長 殿

住所
申請者 氏名 印
連絡先
対象者との続柄

家族介護用品支給申請書

下記のとおり家族介護用品の支給を受けたいので申請します。なお、虚偽の申告により介護用品の支給を受けた場合は、宜野湾市長の返還請求に応じます。

記

対象者氏名		生年月日	年 月 日		
住 所				性 別	男 ・ 女
世帯 の 状 況	氏 名	続 柄	生年月日	職 業	備 考
支給を希望する理由					
支給を希望する用品					

- (注 意)
- この申請書には、対象者が市民税非課税世帯であることが確認できる課税証明書の添付をすること。
 - 介護保険被保険者証を提示すること。