

決裁	課長	課長補佐	係長	担当者	起案 . . .
					決裁 . . .

公印使用許可 . . 部 個

下記のとおり、在宅高齢者生活用具の貸与申請があり、調査の結果該当するので、決定してよろしいでしょうか。

在宅高齢者生活用具給付等申請書

利用者	住 所	長岡市
	氏 名	
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)
生計中心者	住 所	長岡市
	氏 名	
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)
	勤 務 先	(会社名) (電話番号) () (所在地)
	市民税額	円
申 請 用 具	吸引器	
申 請 理 由 (□にレを記入)	<input type="checkbox"/> ねたきり老人の日常生活の便宜を図り、介護者の負担を軽減するもの <input type="checkbox"/> ひとり暮らし老人等の生活安全対策を図るもの	
<p>長岡市在宅高齢者生活用具給付等事業実施要綱による、在宅高齢者生活用具の貸与を上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>申請者(生計中心者) 住 所 氏 名 続 柄 電 話 ()</p> <p style="text-align: center;">長 岡 市 長 様</p>		
※生計中心者の階層	(負担額 円)	
※給付年月日	年 月 日	
※同一年度内の給付済用具	(用具名)	(給付年月日) 年 月 日

※印の欄は、長寿はつらつ課で記入します。