

様式第1号(第4条関係)

家族介護用品支給事業利用申請書

年 月 日

久喜市長 あて

申請者 郵便番号 \_\_\_\_\_  
 住 所 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_  
 利用者との続柄 \_\_\_\_\_  
 電 話 ( ) \_\_\_\_\_

久喜市家族介護用品支給事業によるサービスを受けたいので、下記のとおり申請します。

記

要介護者	住 所	久喜市	電 話	
	氏 名	年 月 日生( 歳)		
要介護度 認定期間	要介護度( ) 年 月 日～ 年 月 日			
介 護 者	住 所	久喜市	電 話	
	氏 名		要介護者 との続柄	

氏 名	続 柄	生年月日	市民税課税の有無	備 考
	本 人			

個人情報使用同意欄

事業を実施するに際し、申請内容を家族介護用品支給事業者へ情報提供することについて ( 同意します ・ 同意しません )。