

別記

第1号様式（第4条）

高齢者家族介護用品支給申請書

年 月 日

香取市長 様

申請者 住 所  
氏 名 ㊦  
電話番号  
生年月日 年 月 日

下記のとおり介護用品の支給を受けたく申請します。

なお、本申請に係る高齢者家族介護用品の支給要件に関する事項について香取市が調査することに同意します。

記

|        |         |               |
|--------|---------|---------------|
| 要介護者氏名 |         | 要介護4・要介護5・その他 |
| 支給期間   | 年 月 日から | 年 月 日まで       |
| 申請理由   |         |               |
| 支給用品   |         | 備考            |