

茨木市ひとり暮らし高齢者等ちょこっとサービス利用申請書

(申請先) 茨木市長

茨木市ひとり暮らし高齢者等ちょこっとサービス利用について、次のとおり申請します。

年　月　日

ふりがな			
利用者氏名			
住所	〒　　一 茨木市		
電話番号	(　　)		
生年月日	年　月　日 (　　歳)		
要介護認定区分	1・2・3・4・5	終了年月日	年　月　日
希望サービス内容			
ふりがな			
提出者氏名	利用者との関係 (　　)		
住所	〒　　一		
電話番号	(　　)		

同意書

茨木市ひとり暮らし高齢者等ちょこっとサービス利用の審査に必要なときは、私の住民登録、課税状況、要介護認定区分及び生活保護受給の有無について、茨木市長が住民基本台帳、市民税課税台帳並びに要介護認定及び生活保護に関する事務の関係書類で確認することに同意します。

利用者氏名