

茨木市高齢者紙おむつ等支給申請書

(申請先) 茨木市長

記入見本

茨木市高齢者紙おむつ等の支給を受けたいので申請します。

年 月 日

ふりがな	いばらき はなこ				
利用者氏名	茨木 花子			要介護3・4・⑤	
利用者住所	〒 567 - 0888 茨木市駅前三丁目8番13号				
電話番号	072 (622) 1637				
生年月日	明治・大正・ <u>昭和</u> ・西暦 ○○ 年 12月1日 (○○ 歳)				
生計中心者氏名	茨木 太郎	続柄	夫	年齢	78
ふりがな	いばらき たろう				
申請人氏名	茨木 太郎			支給申請者との関係 (夫)	
申請人住所	〒 567 - 0888 茨木市駅前三丁目8番13号				
電話番号	072 (622) 1637				

代理で申請される方の氏名等の記入をお願いします。

同意書

茨木市高齢者紙おむつ等の支給審査に必要なときは、私の世帯の住民登録、課税状況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、市民税課税台帳及び生活保護に関する事務の関係書類により確認することに同意します。

生計中心者氏名 茨木 太郎 (茨木)

(氏名が自署の場合は、押印不要です。)

茨木市高齢者紙おむつ等の支給審査に必要なときは、私の要介護認定区分及び世帯の住民登録について、茨木市長が要介護認定に関する事務の関係書類及び住民基本台帳で確認することに同意します。

利用者氏名 茨木 花子 (茨木)

(氏名が自署の場合は、押印不要です。)