

受付印

## 茨木市高齢者紙おむつ等支給申請書

**記入見本**

(申請先) 茨木市長

紙おむつを利用している高齢者の方の支給を受けたいので申請しとなります。

令和 6年 4月 1日

ふりがな	いばらき たろう		
利用者氏名	茨木 太郎	要介護 3・④・5	
利用者住所	〒567-8505 茨木市 駅前三丁目8番13号		
電話番号	072(620)1637		
生年月日	明治・大正・昭和・西暦	20年 1月 1日 (79歳)	
生計中心者氏名	茨木 太郎	続柄	本人 年齢 79
ふりがな	いばらき はなこ		
申請人氏名	茨木 花子	支給者との関係 (妻)	
申請人住所	〒	同上	
電話番号	( )	同上	

世帯の中で、収入が多い方となります。

申請される方のお名前等をお願いします

### 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、私の世帯の世帯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、世帯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。

代筆の場合は押印をお願いします。

生計中心者氏名 茨木 太郎 (印)

(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 太郎 (印)

(氏名が自署の場合は、押印不要です。)

代筆の場合は、押印をお願いします。