

様式第 1 号（第 4 条関係）

家族介護用品支給申請書

年 月 日

みやこ町長 様

申請者 住所

氏名

対象者との続柄

電話番号

みやこ町家族介護用品購入費支給要綱第 4 条第 1 項の規定により、家族介護用品の支給を申請します。

なお、この申請にあたり、必要な所得状況等の把握について、町が調査することに同意します。

支給対象者	住所	京都郡みやこ町		
	氏名		男・女	年 月 日生
	要介護認定	要介護		
介護者名	(続柄：)			