

様式第 1 号（第 5 条関係）

牛久市高齢者外出支援用具購入助成金交付申請書

年 月 日

牛久市長 様

申請者 住 所
氏 名 印
(対象者との続柄)
電話番号

牛久市高齢者外出支援用具購入費助成要綱第 5 条の規定に基づき助成金を
交付されたく申請いたします。

記

対象者

ふりがな 氏 名		男 女	生年月日	年 月 日 歳
住 所				
介護認定	無・有（要介護度 ）	福祉手帳	無・有（身障・精神・知的 級）	
支援用具の種類				