

様式第2号（第7条関係）

年 月 日

玖珠町長 殿

申請者（介護者） 住所 玖珠町大字 番地
氏名
要介護者との続柄（ ）
電話番号 —

玖珠町家族介護用品支給券交付申請書

介護用品支給券の交付を受けたいので、玖珠町家族介護支援事業実施要綱第7条に基づき申請します。

要介護者 住所	玖珠町大字	番地	自治区名	
要介護者 氏名	M・T・S 年 月 日生			

[承諾書]

玖珠町家族介護支援事業実施要綱第4条第1項第3号に関する所得等の調査については、要介護者及び介護者が属する世帯の世帯員全員の課税台帳等を閲覧されることについて同意します。

申請者氏名 _____