

様式第1号

河南町老人日常生活用具給付等申請書

年 月 日

河南町長 様

申請者 住所
氏名
電話番号

下記のとおり、日常生活用具の給付を受けたいので申請します。

用具を必要とする者	氏名		男・女	生年月日	年 月 日		
	住所	河南町					
用具名							
用具を必要とする理由							
家族構成	氏名	続柄	年齢	性別	職業	前年所得税額	備考

- 添付書類 (1) 前年所得税額を証する書類
(2) その他、町長が必要と認める書類