

様式第1号（第4条関係）

常総市高齢者日常生活用具購入費助成申請書

年 月 日

常総市長 殿

常総市高齢者日常生活用具購入費助成事業実施要綱の規定による助成を受けたいので、次のとおり申請します。なお、助成の決定のため必要があるときは、私の住民記録、納税状況その他必要な事項について調査することに同意します。

申請者	住所			
		電話番号		
	ふりがな	生年月日	年 月 日	
	氏名	(印)	(歳)	
用具の種目	<input type="checkbox"/> 火災警報器 <input type="checkbox"/> 電磁調理器 <input type="checkbox"/> 自動消火器 <input type="checkbox"/> 老人福祉車			
購入の理由				