様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

高齢者日常生活用具給付申請書

八幡平市長　　　　　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　印

連絡先

次により高齢者日常生活用具を給付されるよう申請します。

記

１　高齢者日常生活用具の給付を受ける者

住　　所

氏　　名

生年月日　　　　　　年　　月　　日

２　希望する高齢者日常生活用具の種目

３　給付を希望する理由