

高齢者火災警報器給付申請書

年 月 日

刈谷市長

申請者 住 所

氏 名(続柄.....)

電話番号 ..(.....).....

下記のとおり申請します。なお、サービスの提供に必要な情報を関係機関に提供することに同意します。

記

対象者	フリガナ			生年月日	年 月 日
	氏 名				
	住 所	<input type="checkbox"/> 同上			
	電 話 番 号	<input type="checkbox"/> 同上			
備 考					

私は、刈谷市長が受給要件の確認のために、課税状況等を調査することに同意します。

対象者氏名.....

【市確認欄 受給要件等】

主治医意見書	障害高齢者の日常生活自立度（B1以上）	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2
	認知症高齢者の日常生活自立度（Ⅲa以上）	<input type="checkbox"/> Ⅲa	<input type="checkbox"/> Ⅲb	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> M

市民税非課税世帯

ひとり暮らし高齢者

受付

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

刈谷市長

申請者 住 所 ... 刈谷市東陽町1丁目1番地

氏 名 ... 刈谷 太郎 ... (続柄 長男)

電話番号 ... (〇〇〇〇) 〇〇 — 〇〇〇〇

下記のとおり申請します。なお、サービスの提供に必要な情報を関係機関に提供することに同意します。

記

対象者	フリガナ	カリヤ ハナコ		生年月日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日
	氏名	刈谷 花子			
	住所	<input type="checkbox"/> 同上	刈谷市〇〇町〇丁目〇番地		
	電話番号	<input type="checkbox"/> 同上	〇〇〇〇 — 〇〇 — 〇〇〇〇		
備考	<div style="text-align: right; border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;"> 自署または 記名押印 </div>				

私は、刈谷市長が受給要件の確認のために、課税状況等を調査することに同意します。

市職員記

対象者氏名 ... 刈谷 花子

【市確認欄 受給要件等】

主治医意見書	障害高齢者の日常生活自立度 (B1 以上)	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2
	認知症高齢者の日常生活自立度 (Ⅲa 以上)	<input type="checkbox"/> Ⅲa <input type="checkbox"/> Ⅲb <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> M

市民税非課税世帯

ひとり暮らし高齢者

受付