

別記第1号様式（第4条第1項）

君津市ねたきり老人紙おむつ給付申請書

年 月 日

君津市長 様

住 所

電 話 ( )

申請者

氏 名

対象者との続柄 ( )

紙おむつの給付を受けたいので、次のとおり申請します。

対 象 者	住 所		
	氏 名		年 月 日生
臥 床 の 原 因			
病 名			
同 意 書	市の公簿等により市民税所得割が非課税であることを確認することに同意します。 対象者氏名 _____ (印) 世帯員氏名 _____ (印) _____ (印) _____ (印) _____ (印)		