

記入例

第1号様式

20●●年●月●●日

松山市在宅措置事業（老人）申請書

（宛先）松山市福祉事務所長

番地

住所 松山市二番町4丁目

申請者

7番2号

松山マンション202号

氏名 松山 太郎

（電話番号 948-6408）

申請者と利用希望者が同一の場合、住所、漢字氏名、電話番号は■で構いません。

次のとおり松山市在宅措置事業の利用を申請します。

利用希望者	住所 ■申請者と同じ 松山市 町 丁目 番地 番号		
	フリガナ マツヤマ タロウ	生年月日 昭和●年●月●日	
氏名	■申請者と同じ	電話番号	■申請者と同じ
日常生活用具 (希望用具に○印をすること。)		福祉電話・電磁調理器・自動消火器・火災警報器	
申請理由		民生委員の意見	
申請理由をご記入ください。		民生委員に、上記日常生活用具の申請に関する意見をもらってください。	
		民生委員氏名	
適当 利用を と認める 不適當	公印	課長	担当

希望される項目に○をお願いします。

※設置時の連絡先等を聞きとりし、空白ヶ所にご記入ください。

(例) 担当ケアマネ 愛媛 二郎 電話999-1111へ連絡

同意書

在宅措置事業（日常生活用具の給付・貸与）を実施するにあたり、生活保護受給の有無及び市民税の課税状況について、松山市が調査することに同意します。

20●●年 ●月 ●●日

住 所 松山市 二番町4丁目7-2 松山マンション202号

氏 名 松山 太郎 印

※利用希望者が自署した場合は押印不要

利用を希望される方の住所・氏名等
をご記入ください。

※利用希望者が自署した場合は押
印不要です。