

軽度生活援助費助成申請書

令和 年 月 日

境港市長 様

申請者 住所 境港市 _____ 番地 _____

氏名 _____ (印)

電話番号 _____

次のとおり、申請します。

世帯の構成	フリガナ	生年月日	満年齢	備考
	氏名			
		明・大・昭 年 月 日		
		明・大・昭 年 月 日		
	明・大・昭 年 月 日			

(注)・世帯内に70歳未満の要介護者がおられる場合は、備考欄に寝たきり、認知症、障害者等の別を記入してください。

市記入欄 (以下は記入しないでください)

申請	新規 ・ 再交付
該当理由	(1) 満65歳以上のひとり暮らし高齢者 (2) 満70歳以上のみの世帯の高齢者 (3) 上記に準ずる世帯の高齢者(要介護者と同居する満70歳以上高齢者)