

別記

第1号様式（第4条・第5条関係）

高齢者歩行補助杖給付申請書	
平成 年 月 日	
(あて先) 中 央 区 長	
申請者 住 所	
氏 名	
電話番号 ()	
本人との続柄 ()	
本 人 住 所	
氏 名	
生年月日 (明・大・昭 年 月 日)	
歩行補助杖を受領しました。	
平成 年 月 日	受領者氏名 ⑩

区	収 受	平成 年 月 日	保存年限		5年		
	起 案	平成 年 月 日					
	決 裁	平成 年 月 日	公開可否 の審議	部分開示 理由 特定の個人	課 長		
	施 行	平成 年 月 日					
使 用 欄	決 裁 区 分	丁	課 長	係 長	起 案 者	給付要件確認	
							福祉保健部高齢者福祉課 在宅サービス係
	処 理 案	上記申請について調査の結果、必要と認められるので給付することといたしたい。					