

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

平成〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 中 央 区 長

窓口にお越しになる方がご記入ください。  
 ※杖を使用される方(本人)と申請者の方の氏名・住所が確認できる物(健康保険証等)をご持参ください。

申請者 住 所 中央区築地1-1-1  
 氏 名 中央 太郎  
 電話番号 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇  
 本人との続柄 ( 子 )

本 人 住 所 中央区築地1-1-1  
 氏 名 中央 花子  
 生年月日 (明・大・Ⓜ〇年〇〇月〇〇日)

申請者のお名前をご記入のうえ、受領の印(朱肉使用のもの)を押印ください。

歩行補助杖を受領しました。  
 平成 年 月 日

受領者氏名 中央 太郎 ㊟

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。					