

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	
令和〇〇年〇〇月〇〇日	
(宛先) 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・〇〇年〇〇月〇〇日)
歩行補助杖を受領しました。 年 月 日	
受領者氏名(自署) 中央 太郎	

区	収 受	年 月 日	保存年限	5年		
	起 案	年 月 日				
	決 裁	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	年 月 日				
使 用 欄	決 裁 区 分	丁	課 長	係 長	起 案 者 福祉保健部高齢者福祉課 高齢者活動支援係	給付要件確認 住 民 票 保 険 証 そ の 他 ()
	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。				