第7号様式(第9条関係)

介　護　用　品　支　給　申　請　書

年　　　月　　　日

国頭村長　様

申請人(世帯主)　住　所 ： 国頭村字

　　　　　　　　氏　名 ：　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　続　柄 ： 　　　　　　TEL:

次により介護用品の支給を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 |  | | |
| 住　　　所 | 国頭村字 | | |
| 支給証番号 |  | | |
| 年　月　日 | 介　　護　　用　　品 | 金　　　額 | 実施施設名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　　計 | 介護用品数： | 円 |  |

1．支給した介護用品及び金額については、全て記入して下さい。

2．同月内であれば、1枚の申請書に支給日毎にまとめてもかまいません。