

在宅要介護高齢者福祉金支給申請書

令和 年 月 日

(宛先)南砺市長

〒

申請者 (住所)
(氏名)
(電話番号)
(利用対象者との続柄)

次のとおり在宅要介護高齢者福祉金支給を受けたいので、申請します。

なお、福祉金は裏面に記入した口座へ振り込み願います。

Table with 4 columns: Name, Address, Telephone Number, and Care Level/History. Includes checkboxes for care levels 4 and 5, and hospitalization history.

同意書

各種の福祉サービスに関する資格及び利用者負担額決定について、私が属する世帯全員の市税務資料を閲覧し、前年中の総所得、税額等を調査することに同意いたします。

令和 年 月 日

利用者

※ 本人記入ができないため、続柄()の が代筆します。

南砺市助成金等口座振込依頼書

振込銀行名	銀行 農協 信用金庫 信用組合 支店									
	金融機関コード					店舗コード				
口座種別	普通	・	当座	口座番号						
口座名義	(フリガナ)									

※原則、利用対象者(要介護4・5の方)の口座を記入してください。

※振込口座のわかるもの(通帳のコピー等)を必ず添付ください。

コピー貼付欄