様式第３号（第７条関係）

|  |
| --- |
| 嬬恋村紙おむつ等支給申請書 　　　　　　　　 　　　　　　年 　 　月 　 日 　　　嬬恋村長　 様  　　　 　　　住　所 嬬恋村大字 　　　　　 申請者 　氏 名 　　 　　　  　　　　　 　　　　　　　　（対象者との続柄　　　　　　　　　　）電　話  下記のとおり、嬬恋村紙おむつ等支給事業実施要綱に基づき申請いたします。 |
| 対象者　　　　　　 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 嬬恋村大字 |
| 生年月日 | 　　　　　　　年 　　月 　 　日　(　　　　歳） |
| 支給要件 | ・介護保険要介護認定（要介護　　　　　　）・身体障害者手帳　　（　　　　　　　　級）・療育手帳　　　　　（　　　　　　　　　） |
| 対　象　月 | 年　　　　月 |
| 振込口座 | 金融機関名 | 銀　　行信用金庫信用組合農　　協 | 支店名 |  本　店支　店出張所　支　所 |
| 種　　目 | 普通　　　　当座　　　その他（　　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 名　　義 | フリガナ |  | 対象者との続柄 |
| 氏　　名 |  |  |