

別記第1号様式(第4条関係)

亀岡市在宅高齢者介護激励金支給申請書

年 月 日

(あて先)亀岡市長

亀岡市在宅高齢者介護激励金支給要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。
なお、支給の決定に必要な市町村民税額の課税状況に関する調査を市が行うことについて承諾します。

記

申請者	住所	〒		
	氏名			
	電話番号		要介護高齢者との続柄	

要介護高齢者	氏名		生年月日	年 月 日	満 歳
	住所	〒 (電話番号)			
要介護認定	要介護度	(年 月 日認定)			
病院等に入院・入所している場合	入院・入所した日	年 月 日			
	病院名等				

※ 本年1月1日現在の住所地が亀岡市以外の方は、前住所地(1月1日現在の住所地)の市区町村長が発行した非課税証明書が必要です。

振込先	銀行	口座番号	
	信用金庫 支店	フリガナ	
	農協	口座名義人 (申請者に限る。)	
預金種別	普通・当座		

※以下の欄には記入しないでください。

事務処理	支給可否	可・否	課税状況	申請者	課・非
				要介護者	課・非
	介護認定	受給者番号	介護度	世帯番号	