

【提出先：高齢福祉課（本庁2F）TEL632-2360】

別記様式第1号（第3条関係）

令和 年 月 日

老人福祉補聴器交付申請書

（あて先）宇都宮市長

住所 宇都宮市

申請者 TEL ()

氏名 (印)

本人自署の場合、押印省略可

〔対象者との続柄 〕

老人福祉補聴器の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

対 象 者	ふりがな						
	氏名						
	住所	宇都宮市					
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 明治	年	月	日	電話	()	
	<input type="checkbox"/> 大正						
	<input type="checkbox"/> 昭和	(歳)					
世 帯 の 状 況	続柄	氏 名	年 齢	職 業	年間収入 (円)	前年所得税額 (円)	備 考
	主						
備 考	-----						

添付書類	診断書・同意書						

【提出先：高齢福祉課（本庁2F）TEL632-2360】

同意書

下記の業務の審査（申請時から喪失時までの年度切替時の課税の調査を含む）のため必要な課税等の調査をすることに同意します。

（あて先）宇都宮市長

令和 年 月 日

住所 宇都宮市

氏名 (印)

本人自署の場合、押印省略可

該 当 制 度 名
<input type="checkbox"/> 養 護 老 人 ホ ー ム 入 所 措 置 事 業
<input type="checkbox"/> 緊 急 通 報 シ ス テ ム 置 事 業
<input type="checkbox"/> 在 宅 高 齡 者 等 日 常 生 活 用 具 給 付 等 事 業
<input type="checkbox"/> 老 人 福 祉 補 聴 器 交 付 事 業

記入例

【提出先：高齢福祉課（本庁2F）TEL632-2360】

別記様式第1号（第3条関係）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

老人福祉補聴器交付申請書

（あて先）宇都宮市長

住所 宇都宮市△△町〇〇番地

申請者 TEL (〇〇〇) 〇〇〇〇

氏名 宇都宮 太郎 (印)

本人自署の場合、押印省略可

〔対象者との続柄 夫 〕

老人福祉補聴器の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

対象者	ふりがな	うつのみや はなこ					
	氏名	宇都宮 花子					
	住所	宇都宮市△△町〇〇番地					
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治					電話	(〇〇〇) 〇〇〇〇
	<input checked="" type="checkbox"/> 大正	〇〇年〇〇月〇〇日					
	<input type="checkbox"/> 昭和	(〇〇歳)					
世帯の状況	続柄	氏名	年齢	職業	年間収入(円)	前年所得税額(円)	備考
	主	宇都宮 太郎	〇〇	△△	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	
	妻	宇都宮 花子	〇〇	△△	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	
備考	-----						

添付書類	診断書・同意書						

記入例

【提出先：高齢福祉課（本庁2F）TEL632-2360】

同意書

下記の業務の審査（申請時から喪失時までの年度切替時の課税の調査を含む）のため必要な課税等の調査をすることに同意します。

（あて先）宇都宮市長

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住所 宇都宮市△△町〇〇番地

氏名 宇都宮 太郎 (印)

本人自署の場合、押印省略可

該 当 制 度 名
<input type="checkbox"/> 養 護 老 人 ホ ー ム 入 所 措 置 事 業
<input type="checkbox"/> 緊 急 通 報 シ ス テ ム 事 業
<input type="checkbox"/> 在 宅 高 齢 者 等 日 常 生 活 用 具 給 付 等 事 業
<input checked="" type="checkbox"/> 老 人 福 祉 補 聴 器 交 付 事 業