

様式第1号（第7条関係）

暮らしサポート応援事業利用申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人昭和村社会福祉協議会

会 長 様

住 所

申請者

氏 名

（利用者との続柄： ）

暮らしサポート応援事業を利用したいので、暮らしサポート応援事業実施要綱第7条の規定により下記のとおり申請を致します。なお、利用に当たっては同要綱第3条第2項（対象事業）第6条第2項（利用料金）及び第9条（契約の解除）を遵守します。

記

利用者氏名		利用者住所	
利用者生年月日	年 月 日生	年齢	歳
利用者の状態 （該当に○）	・要介護 ・要支援 ・事業対象者 ・障害者 ・独居高齢者 ・その他（ ）		
利用対象条件 （いずれかに○）	・介護保険サービス（総合事業）を利用中 ・地域在宅福祉サービスを利用中 ・その他（ ）		
申請理由			
利用料納入方法	・現金による納入 ・指定金融機関への振込 ・指定金融機関での口座振替		