第1号様式(第5条関係)

介護用品支給申請書

年　　月　　日

伊東市長　　様

住所
申請者
氏名　　印
対象者との続柄

次により介護用品の支給を受けたいので申請します。

<table>
<tr><td rowspan="2">対象者（被介護者）</td><td>氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td>明 大　　年　　月　　日
昭　　（　　歳）</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">伊東市</td></tr>
<tr><td colspan="2">介護用品</td><td colspan="3">1　紙おむつ　　2　尿取りパット
3　使い捨て手袋　　4　その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">対象者の状況</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">介護の状況</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>