

消せるボールペンや鉛筆などは使用しないでください。

## 記入例

様式第1号（第4条関係）

介護保険居宅サービス利用促進事業補助対象者認定申請書

フリガナ	シスオカ タロウ	被保険者番号	123456
被保険者氏名	静岡 太郎	性別	男 ・ 女
生年月日	明・大・昭 10年10月10日	住所	静岡県葵区追手町99-99
住所	静岡県葵区追手町99-99	電話番号	(054) 123-4567
<p>(宛先) 静岡市長 上記のとおり関係書類を添えて介護保険居宅サービス利用促進事業補助金交付対象者の認定を申請します。</p> <p>令和 〇年 〇月 〇日</p> <p>住所 静岡県葵区追手町99-99</p> <p>申請者 氏名 静岡 太郎</p> <p>電話番号 (054) 123-4567 (被保険者との関係: 本人)</p>			
市記入欄	補助対象期間 サービス利用月	令和 年 月 ~ 令和 年 月	末日