

生活保護法による生活扶助申請書

下記により生活保護法による生活扶助の紙おむつの支給を受けたく申請します。

令和 年 月 日

申請人 住所

氏名

印

伊豆の国市福祉事務所長 様

1 必要な品目、数量及び所用金額

品目等	数量	金額	摘要
紙おむつ	一式		月分

※以下の該当に○を付けて下さい。

上記申請額について(本人口座・医療機関・施設等・業者等)に支払願います。

2 衣料、寝具を必要とする理由

常時失禁状態のため