

弘前市歩行安全杖交付申請書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

弘前市長 様

住 所 弘前市大字 上白銀町 1-1

申請者 氏 名 介護 ひろし

続 柄 本人 その他 ()

下記の理由により交付を申請します。

利用者	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 弘前市大字		
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	生年 月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和	○ 年 ○ 月 ○ 日	年齢 ○○ 歳
申請理由	<input checked="" type="checkbox"/> 加齢による体力低下で歩行に支障をきたす。 <input type="checkbox"/> その他 (理由 :) ※ 満 6 5 歳以上の方に限ります。			

※ 以下は、記入しないでください。

交付年月日	令和 年 月 日
交付場所	<input type="checkbox"/> 介護福祉課 <input type="checkbox"/> 総合支所 (<input type="checkbox"/> 岩木 <input type="checkbox"/> 相馬) <input type="checkbox"/> 出張所 (<input type="checkbox"/> 東目屋 <input type="checkbox"/> 船沢 <input type="checkbox"/> 高杉 <input type="checkbox"/> 裾野 <input type="checkbox"/> 新和 <input type="checkbox"/> 石川)