

第1号様式

# 牛乳等支給申請書

令和 年 月 日

国立市長殿

申請者住所	国立市	
氏名	ふりがな	
生年月日	大正・昭和 年 月 日 歳	
電話	( ) -	
支給を受けたい品目	1. 白牛乳      2. コーヒー牛乳      3. ヨーグルト	
緊急連絡先	氏名	(続柄 )
	住所	
	電話	( )
	氏名	(続柄 )
	住所	
	電話	( )

上記の者は一人暮らしであることを確認する。

地域包括支援センター 氏名

印