

ケース番号 _____

家具什器費申請書

令和 年 月 日

寝屋川市福祉事務所長 様

住 所 寝屋川市 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

転居に際し、新旧住所の設備の相違等により、最低生活に直接必要な家具什器が必要であるため、家具什器費の申請をいたします。

① 申請額 _____ 円

② 見積書 別添のとおり

* 見積書を添付してください。
* 家具什器等の購入後、領収書を担当のケースワーカーに提出してください。
* 担当のケースワーカーが、家庭訪問により確認します。

※ ここから下は福祉事務所で記入

1 認定額 _____ 円

2 担当者の意見および根拠法令

