申　立　書

令和　　年　　月　　日

（宛先）今治市長

　　　　住　所

申立人　氏　名

　　　　ＴＥＬ

今治市介護用品支給事業申請にあたり、　　　　　　　　　　　　の生計及び介護の状況について下記のとおり申し立てます。