様式第9号(第13条関係)

家族介護用品支給事業者指定申請書

年　　月　　日

豊後高田市長　様

次のとおり家族介護用品支給事業者としての指定を申請します。

<table>
<tr><td>会社(店舗)名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">会社(店舗)の所在地</td><td>住　所</td><td></td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">代表者</td><td>氏　名</td><td>㊞</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td></td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td></td></tr>
<tr><td>備考</td><td colspan="2">取扱用品に〇印をしてください。
1　おむつカバー　　2　紙おむつ
3　尿取りパット　　4　使い捨て手袋
5　清拭用品　　6　ドライシャンプー
7　防水シーツ　　8　とろみ剤
9　口腔ケア用消耗品</td></tr>
</table>