

日常生活用具給付（給付・貸与）申請書

申請日 平成 年 月 日

美瑛町長 浜田 哲 殿

(申請者)

住 所

氏 名

対象者との続柄 ( )

電 話 - -

下記のとおり日常生活用具給付（貸与）の申請をいたします。

日常生活用具給付（貸与）の決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

対象者	住 所					
	フリガナ 氏 名					
	生年月日	年 月 日	性別		電 話	-
身体障害者手帳 障 害 名	手帳番号	第 号	交付年月日			
	障害種別				障害等級	
給付（貸与）を受け る日常生活用具名						
希望する 日常生活 用具業者	名 称					
	所在地					
	電 話			FAX		
該当する所得区分	生活保護 ・ (低所得1・低所得2) ・ 一般 ・ 一定所得以上					
給付（貸与）上特に 希望する事項						
備 考						