

日常生活用具給付（給付・貸与）申請書

申請日		年	月	日
<p>美瑛町長 殿</p> <p style="text-align: right;">(申請者)</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: right;">氏 名 <span style="float: right;">印</span></p> <p style="text-align: right;">対象者との続柄 (      )</p> <p style="text-align: right;">電 話      -      -</p> <p>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。</p> <p>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。</p>				
対象者	住 所			
	フリガナ 氏 名			
	生年月日	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				