

日常生活用具給付（給付・貸与）申請書

申請日 令和 年 月 日					
美瑛町長 角和 浩幸 殿					
（申請者）					
住 所					
氏 名 印					
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	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					