

様式第1号（第3条関係）

日常生活用具給付（貸与）申請書

年 月 日

香美町長 様

申請者 住 所 香美町
氏 名
給付者との続柄

下記のとおり日常生活用具の（給付・貸与）を申請いたします。
なお、日常生活用具の（給付・貸与）の決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務その他
について、各関係機関に調査、照会及び閲覧することを承諾します。

記

給付者	住 所	〒 ー 美方郡香美町			
	ふりがな			性別	男・女
	氏 名				
	生年月日	年 月 日	電 話	()	
	身体障害者 手帳番号	第 号	療育手帳 番 号	第 号	
	交付年月日	年 月 日	障害等級		
	障害名				
給付（貸与）を 受けたい用具の 名称					
希望する型式規 模等					
希望する業者名					
給付（貸与）上 特に希望する事 項					
備 考					