

日常生活用具給付（貸与）申請書

年 月 日

（あて先）

琴浦町長 様

（申請者）住 所

氏 名



電 話

下記により日常生活用具給付（貸与）を申請します。

日常生活用具給付等の決定のため、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	氏 名		生年月日	年	月	日生
			個人番号			
	住 所					
手 帳	身体障害者手帳	都道府県（市）第 号	（ 年 月 日交付）			
		障 害 種 級				
	療育手帳	第 号	（ 年 月 日交付）			
給付（貸与）を受けたい用具の名称						
給付（貸与）を希望する理由						
希望する業者名						
給付（貸与）上特に希望する事項						
備 考						