

日常生活用具給付（貸与）申請書

平成 年 月 日

河南町長 様

(申請者)

住 所

氏 名

印

対象者との続柄

電 話

下記のとおり、日常生活用具の給付（貸与）申請をいたします。

日常生活用具の給付（貸与）申請の決定のため、私の世帯の住民基本台帳、町民税課税台帳、生活保護台帳その他について、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	男・女	電話
障害者手帳番号等	手帳番号	第		号		交付年月日	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 給付（貸与） 業者	名 称						
	所在地						
	電 話				F A X		
該当する所得区分		生活保護 ・ 町民税非課税世帯 ・ 町民税課税世帯 ・ 一定所得以上					
備 考							