

記入例

様式第1号（第4条関係）

日常生活用具給付（貸与）申請書

令和〇年〇月〇日

山北町長 殿

申請者 住所 山北町山北 1301-4
ふりがな やまきた でごみ
氏名 山北 出五美
電話番号 0465-75-3644

次のとおり日常生活用具の給付（貸与）を申請します。

日常生活用具の給付の決定のため、必要があるときは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	ふりがな 氏名	山北 太郎	申請者との 続柄	本人
	生年月日	昭和 25 年 4 月 1 日	性別	男
手帳番号	神奈川県 第 111111 号	手帳交付 年月日	令和 3 年 5 月 30 日	
障害名	直腸機能障害	障害等級	1 級	
給付（貸与）を受け たい用具の名称	ストマ用装具			
希望する型式 規模等	（見積を参照するため記入不要です）			
給付（貸与）上 特に希望する事項	（特にない場合は、記入不要です）			
該当する所得区分	（ 生活保護 ・ 非課税 ） ・ 一般			
備考				