

様式第1号（第4条関係）

日常生活用具給付（貸与）申請書

年 月 日

山北町長 殿

申請者 住所
 ふりがな
 氏名
 電話番号

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		申請者との 続柄	
	生年月日	年 月 日	性別	
手帳番号		県第 号	手帳交付 年 月 日	年 月 日
障害名			障害等級	級
給付（貸与）を受けたい用具の名称				
希望する型式 規模等				
給付（貸与）上 特に希望する事項				
該当する所得区分		(生活保護 ・ 非課税) ・ 一般		
備考				