様式第1号（第3条関係）

日常生活用具給付（貸与）申請書

申請日　　年　　月　　日

豊 浦 町 長　　様

（申請者）
住　所　　虻田郡豊浦町字
氏　名　　㊞
対象者との続柄　　（　　）
電話番号

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。
日常生活用具給付(貸与)の決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他必要と認める資料について、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	虻田郡豊浦町字	性別	男・女	連絡先	・申請者に同じ ・(　　)
	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　名		生年月日	明治　大正　昭和　平成 年　月　日生		

手帳種別等	□身体障害者手帳　1.2.3.4.5.6　級	障害名等　※身体障害者手帳の方のみ記入
	□知的障害者手帳　A　・　B	
	□精神障害者手帳　1　・　2　級	
	手帳番号（身）　　号	
	手帳番号（知・精）　　号	

給付･貸与を受ける日常生活用具名	種目	品名
希望する日常生活用具給付業者	名　称	
	所在地　　電話番号	
給付･貸与を希望する理由		
該当する所得区分	□生活保護世帯 □町民税非課税世帯（□収入額80万円未満・□収入額80万円以上） □町民税課税世帯（町民税所得割課税額50万円未満）	
備　考		

注　1　この申請書には、対象者又はこれを扶養する者の前年の収入・市町村民税課税額が証明できる書類及び、給付を受ける日常生活用具の見積書を添付すること。
2　様式中、給付又は貸与の字句の不要の方を抹消すること。