

様式第1号(第4条関係)

日常生活用具(給付・貸与)申請書

津和野町長 様 (申請者) 住 所 氏 名 対象者との続柄 電 話	申請日 年 月 日 ㊟
下記のとおり日常生活用具(給付・貸与)の申請をいたします。 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		電 話	
身体障害者手帳 障 害 名	手帳番号	第 号	交付年月日	年 月 日		
	障害種別				障害等級	
療 育 手 帳	手帳番号	第 号	交付年月日	年 月 日		
	障害等級					
給付・貸与を受ける 日常生活用具名						
希望する 業 者	名 称					
	所在地					
	電 話				FAX	
備 考						