様式第6号(第35条関係)

日常生活用具給付申請書

年　　月　　日

みやこ町長　　　　様

申請者　　住所　みやこ町

氏名

(対象者との続柄　　　　　　　)

次により日常生活用具の給付を申請します。

　日常生活用具の給付決定のため、私の世帯員の住民基本台帳資料、税務資料等について、調査、照会及び閲覧することに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏名 | 　 | 男・女 | 生年月日　　年　　月　　日(　歳) |
| 住所 | みやこ町　　　　　　　　　　　　番地　　　　　電話　　　― |
| 身体障害者手帳番号 | 県第　　　　　　号 | 年　　月　　日交付 |
| 障害名 | 　 | 障害等級　　　　　　　　　級 |
| 世帯の状況 | 氏名 | 対象者との続柄 | 生年月日 | 職業 | 備考(対象者に対する介護の状況等) |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 給付(貸与)を希望する理由 | 　 |
| 給付(貸与)を受けたい用具の名称 | 　 | 希望する形式規格等 | 　 |
| 給付(貸与)上特に希望する事項 | 　 |
| 備考 | 　 |
| 　　1　申請された年の1月1日現在、対象者又は扶養義務者の住所が他の市町村にあった場合は、その市町村の所得証明書等を添付すること。　　2　様式中、給付又は貸与の字句は、不要の方を抹消すること。 |