別　記

第1号様式(第5条関係)

その1

日常生活用具給付等申請書

年　　月　　日

　　(あて先)酒々井町長

住所

申請者

氏名

(対象者との続柄)

電話番号

　　日常生活用具の給付・取付費助成・貸与を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏名 |  | | | | 男・女 | 生年月日 |  | | |
| 住所 |  | | | | | | | | |
| 障害者手帳番号 | | |  | | | | 年　　月　　日交付 | | |
| 障害名 |  | | | | | | 障害等級 | |  |
| 施設への入所 | | | | | 1　入所している　　　2　入所していない | | | | | |
| 病院への入院 | | | | | 1　入院している　　　2　入院していない | | | | | |
| 給付(貸与)を希望する用具の名称 | | |  | | | | 希望する形式規模等 | |  | |
| 給付(貸与)上、特に希望する事項  （購入業者等） | | |  | | | | | | | |
| ＊用具取付工事内訳 | | |  | | | | ＊概算額 | | 円 | |
| ＊助成申請額 | | 円 | |
| 備考 | | |  | | | | | | | |

＊欄は、取付費助成を申請する場合に記入すること。