

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。