

松田町長 様

(申請者)

住 所

氏 名

印

対象者との続柄

電 話

日常生活用具給付（貸与）申請書

下記により日常生活用具の給付（貸与）を申請します。

なお、所得要件を確認するため、私及び配偶者並びに扶養義務者の所得税及び市県民税に関する課税台帳等を閲覧することを承諾します。

対象者	住 所			
	フリガナ 氏 名		性 別	
	生年月日		電 話	
障害者手帳	手帳番号		障害種別	
	交付年月日		障害等級	
	障 害 名			
生活保護 受給の有無	有 ・ 無			
給付（貸与）を 受けたい用具の 名 称		希 望 する 形 式 規 模 等		
希 望 す る 業 者	名 称		電 話	
	所 在 地			
添 付 書 類				