

様式第1号（第4条関係）

日常生活用具給付（貸与）申請書

奥州市福祉事務所長 宛

年 月 日

日常生活用具の給付（貸与）について、次のとおり申請します。

申請者	氏名		生年月日	
	住所			電話番号
児童の場合	児童氏名：		生年月日	
身体障害者 手帳		障 害 部 位		
療育手帳等				

給付用具

給付希望用具名	
給付希望業者	
給付上の希望	
備考	

承諾書

標記申請の手続上、事務担当者が私及び私の所属する世帯員全員に係る住民票及び住民税等の課税資料を閲覧することを承諾します。

年 月 日

氏名

㊟