

様式第6(第28条関係)

日常生活用具 給付・貸与 申請書				年 月 日	
<p>(宛先) 高浜市福祉事務所長</p> <p style="text-align: center;">申請者 住所 氏名 電話番号</p> <p style="text-align: right;">(対象者との続柄)</p> <p>下記のとおり日常生活用具の給付・貸与を申請します。 日常生活用具の(給付・貸与)の決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。</p>					
対象者	氏名		生年月日		
	住所	高浜市 町 丁目 番地			
	身体障害者手帳番号				障害等級
		障害名			
	療育手帳番号	第 号	年 月 日	交付	判定区分
精神障害者保健福祉手帳	第 号	年 月 日	交付	障害等級	
世帯の状況	氏名	対象者との続柄	生年月日	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		希望する形式規模等			
給付(貸与)上、特に希望する事項					
該当する所得区分	生活保護・低所得1・低所得2・一般・一定所得以上				
備考					