

様式第4号の1(第25条関係)

日常生活用具給付(貸与)申請書

年 月 日

氷 川 町 長 様

申請者
住 所
氏 名
(給付対象者との続柄)
電 話

下記のとおり日常生活用具給付~~(貸与)~~を申請します。
日常生活用具の給付~~(貸与)~~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。

対 象 者	氏 名											男 ・ 女	生年月日	年 月 日生			
	個 人 番 号											住 所					
	身体 障害者 手帳	交付 番号											県・市 第	交付日	年 月 日		
		障害名													障害 等級	種 級	
給 付 (貸与) を 希 望 す る 理 由		日常生活上、必要不可欠のため															
給 付 (貸与) を 受 け た い 用 具 の 名 称		ストマ用装具（消化器系・尿路系・紙おむつ）															
給 付 (貸与) を 希 望 す る 業 者 名																	
給 付 (貸与) 上 特 に 希 望 す る 事 項																	
備 考																	

(注意) 様式中の「給付(貸与)」の字句は、不要の方を抹消すること。