

日常生活用具給付（貸与）申請書

名護市福祉事務所長 殿

申請者  
住 所  
T E L  
氏 名  
(給付対象者との続柄)

印

日常生活用具の給付を受けたいので、名護市日常生活用具給付等事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

日常生活用具給付申請の決定のため、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。

氏 名		生年月日	年 月 日	
住 所	〒			
手帳番号等			年 月 日交付	
障 害 名		障害等級	級	
施設入所希望の有無	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
氏名	対象者との続柄	生年月日	職業	備 考 (対象者に対する介護の状況等)
給付を希望する理由				
給付を受けた い用具の名称		希望する形式 規模等		
給付上特に 希望する事項				
備 考	生活保護の受給                      有 ・ 無			