別　記

第1号様式(第5条関係)

その1

日常生活用具給付等申請書

年　　月　　日

　　(あて先)酒々井町長

住所

申請者

氏名

(対象者との続柄)

電話番号

　　日常生活用具の給付・取付費助成・貸与を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏名 | 　 | 男・女 | 生年月日 |  |
| 住所 | 　 |
| 障害者手帳番号 |  | 年　　月　　日交付 |
| 障害名 | 　 | 障害等級 |  |
| 施設への入所 | 1　入所している　　　2　入所していない |
| 病院への入院 | 1　入院している　　　2　入院していない |
| 給付(貸与)を希望する用具の名称 | 　 | 希望する形式規模等 | 　 |
| 給付(貸与)上、特に希望する事項（購入業者等） | 　 |
| ＊用具取付工事内訳 | 　 | ＊概算額 | 円 |
| ＊助成申請額 | 円 |
| 備考 | 　 |

＊欄は、取付費助成を申請する場合に記入すること。