

課長	課長補佐	主査	課員

令和 年 月 日

起案者 _____

下記の申請を適当（不適當）と認め、支給（申請却下）してよろしいか。

日常生活用具給付・貸与申請書

令和 年 月 日

貝塚市福祉事務所長 様

申請者

住所

氏名

（給付対象者との続柄）

下記によ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。

対象者	氏名		生年月日	年 月 日
	住所			
	身体障害者手帳	第 号	年 月 日 交付	
	障害名		障害等級	種 級

給付(貸与)を受けたい用具の名称	
------------------	--

前回交付の有無	有・無	年 月 日
---------	-----	-------

希望する業者名	Ⅲ
---------	---

備考	
----	--

世帯状況	氏名	年齢	続柄	市町村民税の課税の有無	日常生活用具名		
					総額	自己負担額	支給額
					円	円	円

該当する所得区分	月額上限負担額
	円

上記のとおり確認しました。
 年 月 日 調査者 氏名