

狛江市長 宛て

日常生活用具費支給申請書

狛江市日常生活用具費支給事業実施要綱第5条第1項の規定により、下記のとおり日常生活用具費の支給を申請します。また、課税状況等の調査については税務担当課所有の税務資料を使用することを承諾します。

記

対象者	フリガナ			
	氏名 (対象者本人の署名)※1			
	住所			
	生年月日	年 月 日		
	電話番号			
	手帳の種類等 (○で囲んでください。)	身体障害者手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳 愛の手帳 ・ 難病等※2		
品目				
添付書類	日常生活用具の品目及び価格が記載された見積書を添付してください。			
申請者と対象者が異なる場合に以下を記載してください。				
申請者	氏名		対象者との関係	
	住所			
	電話番号			
備考欄				

※1 対象者が署名をすることが困難な場合は、課税状況等の調査のために税務担当課所有の税務資料を使用することについて対象者の承諾を得てから申請者が記入してください。対象者の承諾について確認が困難な場合は、本人確認書類の写しを添付してください。

※2 治療方法が確立していない疾病及びその他特殊な疾病であって政令で定めるものによる障害の程度が厚生労働大臣が定める程度である者