

申請日： 年 月 日

平戸市長 様

(申請者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

対象者との続柄 ( \_\_\_\_\_ )

電 話 \_\_\_\_\_

日常生活用具給付・貸与申請書

下記により日常生活用具の給付（貸与）を申請します。  
 なお、所得要件を確認するため、私及び配偶者並びに扶養義務者の所得税及び市県民税に関する課税台帳等を平戸市職員が閲覧することを承諾します。

対象者	住所	〒 _____		
	フリガナ氏名	_____		
	生年月日	_____	電話	_____
障害者手帳	手帳番号	_____	障害種別	_____
	交付日	_____	障害等級	_____
	障害名	_____		
疾患名	(障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行令に規定する疾患名を記載のこと)			
生活保護受給の有無	_____			
給付（貸与）を受けたい用具の名称	_____	希望する型式規模等	_____	
希望する業者	名称	_____	電話	_____
	所在地	_____	FAX	_____