

様式第1号(第3条関係)

日常生活用具給付申請書

年 月 日

(あて先)本庄市福祉事務所長

申請者
住所
氏名
(対象者との続柄)
電話

下記のとおり日常生活用具の給付申請をいたします。

日常生活用具の給付申請の決定のため、私の世帯の住民記録資料、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。

給付を希望する本人について	
氏名(性別)	生年月日(年齢)
	年 月 日
(男・女)	(歳)
給付を希望する用具の名称・形式等	
給付を希望する理由(具体的に)	