

日常生活用具給付申請書

申請日 年 月 日

目黒区長 宛て

(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を申請いたします。

給付の決定のため、私の世帯の住民登録情報、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	住 所	目黒区		
	フリカ`ナ			
	氏 名	(個人番号)		
	生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
身体障害者手帳	手帳番号	第 号	交付年月日	年 月 日
	障害種別	1 種 ・ 2 種	障害等級	級
障害名又は疾病名 (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病名)				
用 具 の 種 類 (希望する型式等)				
申 請 理 由		日常生活に利便が図られるため。		
希望する業者名				
該当する所得区分		生活保護・(低所得1・低所得2)・一般・一定所得以上		