

日常生活用具給付申請書

令和 年 月 日

玉野市長 殿

申請者

住 所

氏 名

対象者との続柄 ()

電話番号 - -

下記のとおり日常生活用具給付の申請をいたします。

日常生活用具の給付決定のため、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		性 別	男・女	生年月日	年 月 日生 (歳)
	住 所	玉野市				
住 居 の 状 況		☐ 自家 ☐ 借家（家主の承諾）				
世 帯 の 状 況		☐ ひとり暮らし				
身 体 の 状 況		☐ 寝たきり				
所 得 の 状 況		☐ 生活保護世帯 ☐ 低所得世帯				
給 付 を 希 望 す る 理 由						
給付を受けたい用具の名称				希 望 す る 型 式 等		
希 望 す る 用 具 業 者						
備 考						