

日常生活用具給付・貸与申請書

成

児

申請日 年 月 日

杉並区長宛

申請者 住所 杉並区 丁目 番 号

氏名

電話番号 ()

対象者 住所 杉並区 丁目 番 号

氏名

下記のとおり日常生活用具の 給付 貸与 を申請します。

身体障害者手帳	等級	級
障害名		
希望する業者名		
申請種目	1. ストマ装具(消化器系)・2. ストマ装具(尿路系)	
申請理由	日常生活の維持に必要なため	
該当する所得区分	世帯の状況であてはまるものに○をつけてください。	
ここでいう世帯とは ・18歳以上の場合 ……本人及び配偶者 ・18歳未満の場合 ……住民票上の世帯	1. 生活保護 …… 生活保護受給世帯 2. 低所得 …… 区市町村民税非課税世帯 3. 一般 …… 区市町村民税課税世帯	

日常生活用具給付・貸与の決定に必要があるときは、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、閲覧することに同意します。

申請者