様式第1号

舟橋村日常生活用具　給付貸与　申請書

年　　月　　日

舟橋村長　　　　　殿

申込者　氏名

住所

（電話　　　　　　）

次のとおり、日常生活用具　給付貸与　を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | ふりがな  氏名 |  | | | | 申込者との  続き柄 | | |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | | 性別 | | | 男・女 |
| 世帯の状況 | 氏名 | | | 対象者との  続き柄 | 生年月日 | | | 備考  （対象者に対する介護の状況等） | |
|  | | |  |  | | |  | |
| 給付（貸与）を希望する理由 | | | |  | | | | | |
| 給付（貸与）を受けたい用具の名称 | | |  | | | | 希望する型式規模等 | |  |
| 給付（貸与）上特に希望する事項 | | |  | | | | | | |
| 備考 | | |  | | | | | | |

備考

１　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とする。

２　申請者の押印は、自署する場合にあっては省略することができる。