

様式第3号(第6条関係)

日常生活用具給付(貸与)申請書

年 月 日

久喜市福祉事務所長 あて

住 所
申請者
氏 名
対象者との続柄()

次のとおり日常生活用具給付等事業の給付等を受けたいので申請します。

対 象 者	フリガナ			生年月日	年 月 日	
	氏 名					
	住 所	電話番号 ()				
	個人番号(マイナンバー)					
	本年1月1日の住所	都道府県		市区町村		住所地と異なる自治体で住民税が課税されている場合は、その市区町村を記入してください。
	昨年1月1日の住所	都道府県		市区町村		
障 害 の 状 況	手帳番号	第	号	交付年月日	年 月 日	
	障害種別			障害等級		
障がい名又は疾患名						
給付(貸与)を希望する用具の名称・形式等						
給付(貸与)を希望する理由(具体的に)						
該当する所得区分	一般・低所得1・低所得2・生活保護・一定所得以上					

※個人情報使用同意欄

- 1 私は、久喜市が保有する個人情報から所得の状況の確認のために、私及び私の家族の個人情報を久喜市が得ることに 同意します・同意しません
- 2 同意されないときは、前年の収入状況の分かる書類等を添付してください。
- 3 個人情報使用に同意された場合でも、必要に応じて収入状況の分かる書類等を提出していただく場合があります。