

様式第 6 号(第 10 条第 2 項)

八街市在宅心身障害者等日常生活用具取付工事費助成申請書

年 月 日

八街市福祉事務所長 様

申請者 住 所
氏 名 ㊞

下記のとおり日常生活用具取付工事費の助成を受けたいので、八街市在宅心身障害者等日常生活用具の給付及び取付工事費助成事業実施規則第10条第2項の規定により申請します。

記

給付を受けた用具の 名 称			
助成を希望する理由			
取 付 工 事 費	円	助 成 希 望 額	円
現在の住居の状況	1 自家 2 借家（取付工事に関する貸主の承諾） 有 ・ 無		
添 付 書 類	取付工事費の領収書、申請者の振込先の確認が取れるもの （対象者本人の振込先でない場合、委任状が必要となります）		
備 考			