

# 日常生活用具（給付・貸与）申請書

沖縄市福祉事務所長 様

申請日 年 月 日

(申請者)

住 所 沖縄市仲宗根町 2 6 - 1

**記入例**

氏 名 沖縄 太郎

個人番号

対象者との続柄 本人

電 話 098-939-1212

下記のとおり日常生活用具の給付申請（給付・貸与）をいたします。  
日常生活用具申請（給付・貸与）の決定のため、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。

**空欄で構いません**

文  
身  
者