

※裏面の記載例をご参照の上、
記入してください

日常生活用具給付申請書

令和 年 月 日

柏原市長様

(申請者) 住 所 _____

氏 名 _____

対象者との続柄 ()

下記のとおり日常生活用具の支給申請をします。

日常生活用具の支給申請の決定のため、私の世帯の課税台帳を、貴所により閲覧されることを承諾します。

対象者	氏名	生年月日	
	住所		
	電話		
	手帳番号	交付年月日	
	障害名	障害等級	
購入を受けたい用具の名称			
希望する業者	名称		
	所在地		
	電話		
該当する所得区分	生活保護世帯 • 市民税非課税世帯 • 市民税課税世帯		
備考			

日常生活用具給付申請書

記載例

柏原市長様

対象者が18歳未満の場合は、
保護者としてください。

令和8年1月15日

(申請者) 住所 柏原市安堂町1番〇号

氏名 柏原 太郎

対象者の身体障害者手帳等を
ご確認のうえ、ご記入ください。

対象者との続柄 (本人)

下記の通り日常生活用具の支給申請をします。

日常生活用具の支給申請の決定のため、私の世帯の課税台帳を、貴所により閲覧されることを承諾します。

対象者	氏名	柏原 太郎	生年月日	昭和50年1月1日
	住所	柏原市安堂町1番〇号		
	電話	072-972-XXXX		
	手帳番号	柏原市第123456789号		交付年月日 平成25年4月1日
	障害名	直腸機能障害		障害等級 4級

購入を受けたい用具の名称	蓄便袋 令和8年4月分～令和8年9月分	
希望する業者	名称	株式会社〇〇〇〇
	所在地	大阪府大阪市〇〇区△△町1-2-3
	電話	06-1234-XXXX
該当する所得区分	生活保護世帯	
備考	<p>※留意事項※ 支給申請には、申請期限までに、こちらの申請書の提出にあわせて、 見積書の提出が必要です。なお、購入希望業者から直接柏原市へ見積 書を送付するように依頼していただくことも可能です。</p>	