

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

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()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

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

用具名は、「蓄便袋」「蓄尿袋」
「紙おむつ」のいずれかでご記入
ください。
また、対象となる期間もご記入く
ださい。

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 ・ 市民税非課税世帯 ・ 市民税課税世帯

備考

※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。