

ニュー福祉機器助成申請書

平成 23年 11月 1日

(あて先)羽島市長

申請者 住所 羽島市竹鼻町55番地
氏名 羽島 太郎
TEL (058) 392 - 1111
給付対象者との続柄 (本人)



下記により、ニュー福祉機器助成事業の助成を申請します。

なお、必要がある時は、私及び私の世帯員の課税及び収入の状況につき、貴福祉事務所が調査、又は官公署に調査を委託し報告を求めることに同意します。

記

対 象 者	氏名	羽島 太郎	男	生年月日	昭和 54年 1月 1日 (32歳)
	住所	羽島市竹鼻町55番地			
	身体障害者手帳	岐 阜 都 道 府 県		平成 12年 11月 2日	交付
	第 12345 号				
障 害 等 級	1 級 1 種	障 害 名	事故による両上肢の機能全廃		
世 帯 の 状 況	氏 名	対象者 との続柄	生年月日	職 業	備 考 (対象者に対する介護の状況等)
	羽島 太郎	本人	S54.1.1		
	羽島 花子	妻	S55.1.1		
助成を希望する理由		他者とのコミュニケーションを容易にするため			
助成を希望する 福祉機器の名称		パーソナルコンピューター	希望する型式、 規模等		
希 望 す る 納 入 業 者	名 称	羽島電気機器			
	所 在 地	羽島市 町1234			
	電 話	123 - 456 - 7890			
助成上、特に 希望する事項					
備 考					

添付書類：希望するニュー福祉機器の見積書及びカタログ
手帳、意見書等の身体状態の分かるもの