平塚市日常生活用具給付申請書

年 月 日

(あて先)
平塚市長

申請者 住所 対象者と同じ
氏名
対象者との続柄 本人
個人番号： 対象者と同じ

申請者が児童の場合、保護者の個人番号を記入

次のとおり日常生活用具の給付を申請します。

対象者	住所					
	氏名				電話	
					FAX	
生年月日	年 月 日	年齢	歳	個人番号		
手帳	手帳番号	身体・知的 精神	神奈川県() 第 号	交付年月日	年 月 日	
	障害種別			障害等級	級	
申請をする品目						
販売業者名						

同意欄

・私は、平塚市日常生活用具給付事業にかかる助成金の受領について、上記の販売業者に助成金の受領の権限を委任します。

・私は、日常生活用具給付の決定のため、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、閲覧することを同意します。

申請者 _____

該当する所得区分	生活保護 ・ 低所得 ・ 一般 ・ 一定所得以上
----------	--------------------------

日常生活用具費の代理受領に係る委任状兼支払請求書

(提出先)

平塚市長

委任者 住所 _____

(障害者又は障害児の
保護者)

氏名 _____

私(委任者)は、平塚市から支給決定を受けた(日常生活用具名)の引渡しを受け、下記のとおり利用者負担額を支払いました。日常生活用具費の支払については、請求及び受領の権限を下記の受任者(事業者)に委任します。

日常生活用具(基準額) 差額自己負担等、日常生活用具費の対象とならないものは除く。	円
利用者負担額	円
日常生活用具費請求額	円

上記の請求及び受領の権限を受任しました。上記の金額を日常生活用具費として請求します。

所在地 _____

受任者 名称 _____ 印
(事業者)

代表者職氏名 _____ 印

なお、日常生活用具費請求額の支払いについては、下記の口座に振り込んでください。

平塚市に債権者登録のある方
(6桁のコードを記入してください)

1					
---	--	--	--	--	--

平塚市に債権者登録のない方は下記をご記入ください。

口座名義(カナで記入)						
日常生活用具費請求額を右記の口座に振込みを依頼します。	振込先 金融機関	銀行	預金種別	口座番号		
		支店	1 普通 2 当座			