

ニュー福祉機器助成申請書

平成 年 月 日

(あて先) 高山市長

申請者住所 高山市 町 丁目 番地

氏名 印

(対象者との続柄)

下記のとおり、ニュー福祉機器の助成を申請します。

対象者	氏名			性別		生年月日		年齢	
	住所								
	身体障害者手帳番号								
	等級				交付年月日				
	障害名								
福祉機器名									
希望の理由及び使用目的									
業者名									
業者住所									
備考									

※添付書類・・・福祉機器の見積書及び仕様書(カタログ等)