## 日常生活用具給付申請書

年 月 日

岩倉市長

殿

申請者 住 所 氏 名 電 話

次のとおり日常生活用具の給付を申請します。

対象者	住列	1 岩	岩倉市					性別 男・女		· 女
	氏名	,				生年月日			•	
	身体状況									
給付を 希望する品目										
世帯の状況										
氏	名	年齢	続柄	職業		所得税 課税状況		階層	備	考