

記入例

江東区心身障害者紙おむつ支給申請書

記入日 年 月 日

江東区長殿

以下のとおり、紙おむつの支給を受けたいので、次の事項に同意のうえ、申請します。

- 紙おむつ支給事業の受給資格を確認するため、区が所得状況を税務資料により確認すること。
- 紙おむつ支給決定後、区が私に関する情報（サービス提供に必要な事項に限る。）を業務委託者へ提出すること。

※申請者が20歳以上の場合は、扶養義務者欄の記入は不要です。

申請者(障害者・児)	氏名	コウトウ タロウ 江東 太郎	男	令和 〇〇年 〇月 〇日生
	個人番号	記入不要		
	住所	東陽4丁目11番28号		
	電話番号	090-1234-5678		
※扶養義務者	フリガナ	コウトウ イチロウ	個人番号	
	氏名	江東 一郎	記入不要	
	住所	同上		
	電話番号	同上		
申請者の状況	身体障害者手帳	1種 1級 東京都 第12345号	障害名	下肢機能障害
	愛の手帳			
	手帳交付年月日	令和2年 1月 1日		
申請者の状態	<input type="checkbox"/> 寝たきりの状態 <input checked="" type="checkbox"/> 失禁状態 <input type="checkbox"/> その他 ()			

【代理人による申請の場合】

(代理人住所) 同上

(代理人氏名) 江東 花子

(続柄又は本人との関係) 母