

美浦村小児慢性特定疾病児童等日常生活用具給付申請書

年 月 日

美浦村長 宛て

申請者 住所
氏名
(対象者との続柄)

日常生活用具の給付を受けたいので、美浦村小児慢性特定疾病児童等日常生活用具給付事業実施要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請します。

[illegible]