

補装具交付(修理)申請書

年 月 日

門川町長

殿

住 所
申請者 本人との続柄
氏 名

別紙関係書類を添えて、次のとおり補装具の交付(修理)を申請します。

本人氏名		男・女	生年月日	年 月 日
本人居住地				
保護者氏名		本人との続柄		
保護者居住地				
身体障害者手帳番号 及び等級、障害名	県第 号 (年 月 日交付) 等級 障害名			
障害年金証書等の番号	号 年 月 日から給付			
交付(修理)を受けたい補装具の名称		修理を要する		
		部 位		
希望する業者				
交付(修理)上、特に希望する事項				
現在使用している補装具の交付を受けた年月日	年 月 日			