

別記第1号様式(その1)(第5条関係)

補装具費(購入・借受け・修理)支給申請書

年 月 日

南房総市福祉事務所長 宛

(申請者) 住 所 _____

氏 名 _____ ㊟

個人番号 _____

対象者との続柄()

電話(ファックス) _____ ()

補装具費(購入・借受け・修理)の支給を下記のとおり申請します。

また、下記の業者を代理人と定め、補装具の購入・借受け・修理に要する自己負担額の請求・受領に関する一切の権限を委任します。

なお、補装具費(購入・借受け・修理)の支給の決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について調査確認することに同意します。

対象者氏名		生 年 月 日	年 月 日生(歳)
個人番号			
住 所		性 別	男 ・ 女
身体障害者手帳番号		第 号	年 月 日交付
障 害 名			障 害 等 級 級
疾 患 名	(障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行令に規定する疾患名を記載のこと)		
購入・借受け・修理を受けたい補装具の名称		希 望 す る 形 式 規 模 等	
希 望 す る 業 者 名			
購 入 ・ 借 受 け ・ 修 理 上 特 に 希 望 す る 事 項			
備 考			