

別記様式第29号(第21条関係)

補装具費(購入・借受け・修理)申請書

年 月 日

登別市福祉事務所長 様

(申請者・保護者)

住 所

氏 名

㊞

対象者との続柄

電 話

下記のとおり補装具費の支給申請(購入・借受け・修理)をします。

補装具費の支給申請(購入・借受け・修理)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、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

対 象 者	住 所						
	フリガナ 氏 名	個人番号:					
	生 年 月 日	年 月 日	性別		電話		
身 体 障 害 者 手 帳 名	手帳番号	第 号	交付年月日	年 月 日			
	障害種別				障害等級		
購入・借受け・修理を受ける 補 装 具 名							
希 望 す る 補 装 具 業 者	名 称						
	所 在 地						
	電 話				F A X		
該 当 す る 所 得 区 分 ※		生活保護・(低所得1・低所得2)・一般・一定所得以上					

※ 記入しないでください。