

第6号様式（第7条関係）

交 付 補 装 具 申 請 書 修 理			
平成 年 月 日			
開成町長 様			
申請者住所 開成町..... 氏 名 ..... 電話番号 ..... ( ) .....			
下記により補装具の 交付・修理 を申請いたします。			
身体障害者手帳 番 号	神奈川県第 号 年 月 日交付		
障 害 名			
交付（修理）を 受けたい補装具 の 名 称		修理を要 する部位	
希望する業者名			
製作（修理）上特 に希望する事項			
備 考			

注意「交付・修理」は、該当文字を丸で囲むこと。

交付・修理申請にあたって世帯全員の税情報・その他必要な情報を関係機関から得ることに同意します。

氏 名 ..... 印