

第1号様式（第2条関係）

交 付 補 装 具 申 請 書 修 理		
身 体 障 害 児 童 の 住 所 氏 名 及 び 生 年 月 日	住 所	開成町
	氏 名	年 月 日生
身 体 障 害 者 手 帳 の 番 号	県 第 号	
障 害 名 及 び そ の 状 況		
交 付（修 理）を 受 け たい 補 装 具 の 名 称		
修 理 を 要 す る 部 位		
そ の 他		
<p>開成町長 様</p> <p style="text-align: center;">交 付</p> <p>上記のとおり補装具の 交 付 を申請します。</p> <p style="text-align: center;">修 理</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;"> 申 請 者 住 所 開成町..... 氏 名④ </p>		

備考 不要の文字は抹消すること。