様式第1号（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 | 産山村 |
| 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 |  | |
| 産山村長　　　　様  上記のとおり補装具の　　　　　を申請します。  年　　月　　日  居住地  氏名　　　　　　　　　　㊞ | | |

備考　不要の文字は抹消すること。

交付

修理