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