様式第１号（第３条関係）

補装具業者登録申請書

年　　　月　　　日

産山村長　様

所在地

事業者名称

　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　産山村補装具費の代理受領に係る業者の登録等に関する要網第３条に基づき、必要書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　業　者 | 名　　　称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 連　絡　先 | 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 事　業　所 | 名　　　称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 連　絡　先 | 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 取扱補装具種目 |  | 骨格構造義肢 |  | 眼鏡 |  | 歩行器 |
|  | 殻構造義肢 |  | 補聴器 |  | 頭部保持具 |
|  | 装具 |  | 車いす |  | 排便補助具 |
|  | 座位保持装置 |  | 電動車いす |  | 歩行補助つえ |
|  | 視覚障害者安全つえ |  | 座位保持いす |  | 重度障害者用意思伝達装置 |
|  | 義眼 |  | 起立保持具 |  | 人工内耳 |