

補装具費（購入・借受け・修理）支給申請書

申請日 令和 年 月 日

（あて先）防府市福祉事務所長

住 所.....

氏 名.....

対象者との続柄.....

電話番号.....

下記のとおり補装具費の支給申請（購入・借受け・修理）をいたします。
 補装具費の支給申請（購入・借受け・修理）の決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

対象者	住 所	〒□□□-□□□□					
	(フリガナ) 氏 名						
	個 人 番 号						
	生 年 月 日	年	月	日	性別	男・女	電話
身体障害者手帳 障 害 名	手帳番号	第 号			交付年月日		年 月 日
	障害種別				障害等級	種 級	
購入・借受け・修理 を受ける 補 装 具 名							
判 定 予 定 日							
希望する 補 装 具 業 者	名称						
	所在地						
	電話				FAX		
該当する所得区分		1. 生活保護 2. 低所得 3. 一般 4. 一定所得以上					
生活保護への移行予防措置に関する認定		<input type="checkbox"/> 生活保護への移行予防（定率負担減免措置）を希望します。					