

記入例

船橋市補装具費(購入・修理)支給申請書

平成 年 ×月 日

市長殿

住所 市 町1丁目2番地3号

氏名 京葉 小太郎 印

電話 - XXX -

補装具費(購入・修理)の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

対象者	住所	市 町1丁目2番地3号				
	フリガナ 氏名	ケイヨウ コタロウ 京葉 小太郎				
	生年月日	平成 年 ×月 ×日	性別		電話	- XXX -
身体障害者手帳	手帳番号	県 第 ××××× 号	交付年月日	平成 年 月 ×日		
	障害種別	第 1種		障害等級	1 級	
障害名	疾病による両上下肢機能障害					
難病等の疾患名	筋萎縮性側索硬化症					
購入・修理を受ける補装具名	重度障害者用意思伝達装置「伝の心」					
希望する補装具業者	名称	株式会社 X				
	所在地	市××町3丁目2番地1号				
	電話	- XXXX	FAX番号	- XXXX		
16歳以上19歳未満の扶養親族の数						
備考						