様式第1号(第2条関係)

交付修理

交付修理

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補装具　　　申請書 | | |
| 身体障害児童の住所氏名及び生年月日 | 住所 | 国頭村 |
| 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 |  | |
| 国頭村長　　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。