第23号様式

|  |
| --- |
| 第　　　　　号　　　　年　　月　　日奈良県知事　　　　殿御杖村長　　　　　　　　　　印補装具基準外交付協議書 |
| 氏名 | 　 | 生年月日 | 　　年　　月　　日生 |
| 居住地 | 奈良県宇陀郡御杖村 | 職業 | 　 |
| 障害名 | 　 | 手帳番号 | 　 | 等級 | 　 |
| 補装具名及び形式 | 　 | 交付回数 | 　 |
| 処方 | 　 |
| 委託する業者名所在地 | 　 |
| 価格 | 円 | 超過額 | 円 |
| 基準外交付の理由 | 　 |
| 備考 | 　 |

備考　判定書の写しを添付すること。