

# 補装具費（購入・修理）支給申請書

沖縄市福祉事務所長 様

申請日 年 月 日

記入例

(申請者)

住 所 沖縄市仲宗根町26-1

氏 名 沖縄 太郎

個人番号

対象者との続柄 本人

電 話 098-939-1212

下記のとおり補装具費の支給申請（購入・修理）をいたします。  
補装具費の支給申請（購入・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。

空白で構いません

防指直に関する認定