

第23号の2様式（第27条関係）

申請年月日 年 月 日			
補装具費（購入・修理・借受け）支給申請書			
台東区長 殿			
下記のとおり補装具費の支給申請（購入・修理・借受け）をいたします。 補装具費の支給に際し、台東区長が公簿等により、所得状況、障害程度の等級及び住民基本台帳情報等について、確認することに同意いたします。			
申請者	フリガナ		生年月日
	氏名		年 月 日
	個人番号		電話番号
	住所	〒	
児童対象者が の場合	フリガナ		生年月日
	児童氏名		年 月 日
	個人番号	保護者との続柄	
身体障害者手帳	第 号 (年 月 日 交付・再交付・更新)		
障害名			
支給を希望する補装具	購入 ・ 修理 ・ 借受け		
希望する補装具業者			
該当する所得の状況	1 生活保護受給世帯 2 市町村民税非課税世帯 3 市町村民税課税世帯であって、世帯の中に市町村民税所得割額が46万円以上となる者がいないもの 4 市町村民税課税世帯であって、3以外のもの		
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措置(定率負担減免措置)を希望します。		
申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者本人以外（下の欄に記入）		
氏名		申請者との関係	
住所	〒		
	電話番号		