## 修理依頼書

申請日 年 月 日

(申請者)

住 所

氏 名

対象者との続柄

電 話

(児童の場合は保護者の氏名)

次のとおり申請します。

	/->	- ac								
対象者	住									
	フリガナ									
	氏	. 名					, ,		1	T
	生	年月日	大·昭·平·令	年	月	日	年齢		性別	男·女
身体障がい者手帳			手帳番号	県	第		号	補装具交付年度    年		年
障がい名										
補装具名										
修理依頼事項			口具体的な不具合についての記載をして下さい。							
記載日 年 月 日 記載者										
   補装	t e	名 称								
業		所在地								
	Ħ	電 話								
業者の見解 記載日 年 月 日 記載者(担当者)			□交付内の部品等交換 □採型・採寸を要する修理 □部品の追加・変更 □修理困難(再交付対象) □緊急対応(応急処理済み) □その他 ※緊急対応の受理日は電話を受けた日になります。 ※対応年数ではなく修理の要、不要を判断し、修理 不能の場合は再交付を勧め、15 条指定医の意見書 が必要であることを説明して下さい。							
受理年月日			年	月	日		市町村 担当者氏4	 Z		(FI)
検収年月日			年	月	日		検収者 氏名			(FI)