

補装具費（購入・借受け・修理）申請書兼同意書

申請日 年 月 日

豊島区長

下記のとおり補装具費（購入・借受け・修理）の支給申請をいたします。

申請者 住 所 _____
 氏 名 _____
 電 話 _____
 利用者との関係 （ ）

下記の者は、補装具費（購入・借受け・修理）の支給決定の事務手続きを処理するために必要な地方税関係情報について、豊島区が調査することに同意します。

利 用 者	住 所	☐ 申請者と同じ			
	氏 名	☐ 申請者と同じ		生年月日	年 月 日
	個人番号				
	電 話	☐ 申請者と同じ			
□配偶者 ・ □保護者	住 所	☐ 申請者と同じ			
	氏 名	☐ 申請者と同じ		生年月日	年 月 日
	個人番号				
身体障害者手帳		手帳番号	第 号	障害等級	種 級
		障 害 名			
愛の手帳		手帳番号	第 号	障害程度	度
難 病		疾 患 名			
購入・借受け・修理 を受ける補装具名					
補 装 具 業 者 希 望 す る	名 称				
	所 在 地				
	電 話			F A X	

*利用者が18歳以上で配偶者がいらっしゃる方は、配偶者欄に氏名等を記載してください。（裏面は記載する必要がありません）。

＊利用者が**児童（１８歳未満）**の場合は、「利用者欄」に児童名、「配偶者・保護者欄」に保護者名を記載し、**裏面**に保護者の属する世帯全員の氏名等（保護者・児童を除く）を記載してください。
 ＊利用者が**１８歳未満**の場合は、保護者の属する世帯全員の氏名等（保護者・児童を除く）を記載してください。

下記の者は、補装具費（購入・借受け・修理）の支給決定の事務手続きを処理するために必要な地方税関係情報について、豊島区が調査することに同意します。			
氏 名		生年月日	年 月 日
個人番号		続柄	
氏 名		生年月日	年 月 日
個人番号		続柄	
氏 名		生年月日	年 月 日
個人番号		続柄	
氏 名		生年月日	年 月 日
個人番号		続柄	
氏 名		生年月日	年 月 日
個人番号		続柄	
氏 名		生年月日	年 月 日
個人番号		続柄	

（職員記載欄）

受 付 印	備 考
	区民税所得割額 円 世帯区分 ／ （ 生保 ・ 低所得 ・ 一般 ・ 一定所得以上 ）
担 当 者	