

様式第 15 号(第 14 条関係)

補装具支給(修理)請求書			
氏 名		生 年 月 日	明治 大正 年 月 日生 昭和
戦傷病者手帳 第 号			
障 害 名		障害の程度	
支給(修理)を受 けたい補装具の 名称		修理を要す る部位	
希望する製作修 理業者住所・氏 名			
製作・修理上特 に希望する事項			
<p>戦傷病者特別援護法第 21 条の規定により補装具の支給(修理)を受けたく、請求します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>現住所</p> <p>氏 名</p> <p>都道府県知事 殿</p>			

備考 この用紙は、A 列 4 番とすること。