

第1号様式（第3条関係）

補装具事業者登録申請書

年 月 日

杉並区長 宛

所在地

事業者名称

代表者氏名

杉並区補装具費等の代理受領に関する要綱第3条第1項の規定により、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第76条に規定する補装具費及び杉並区児童補装具費助成事業実施要綱に規定する児童補装具費の代理受領に係る登録を受けたいので、以下のとおり申請します。

フリガナ					
事業所名称					
フリガナ					
代表者の職・氏名					
事業所の所在地	(〒 -)				
連絡先	電話番号			FAX番号	
取扱補装具種目 (取扱いをする種目の左に○印を記入してください。)	骨格構造義肢	眼鏡		歩行補助つえ	
	殻構造義肢	補聴器		重度障害者用意思伝達装置	
	装具	車椅子			
	姿勢保持装置	電動車椅子			
	視覚障害者安全つえ	歩行器			
	義眼	起立保持具			