様式第1号(第4条関係)

　　年　　月　　日

　　浜田市長　　　　様

住所

氏名　　　　　　　　　　印

(電話　　　―　　　　)

ストマ用装具助成認定申請書

　浜田市ストマ用装具助成金交付要綱第4条の規定に基づき、次のとおり、ストマ用装具助成を受けたいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 身体障害者手帳番号 | 県　第　　　　　　　　号　　　(　　　年　　　月　　　日交付) |
| 障害名 | 第　　　　種　　　　級 |
| 装具業者名 | 　 |
| 備考 | 　 |