第１号様式（第４条関係）

補装具業者登録申請書

年　　月　　日

（宛先）春日井市長

所　在　地

事業者名称

代表者氏名

補装具業者として登録を受けたいので、春日井市補装具費支給等要綱第４条に基づき、必要書類を添えて申請します。

<table>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>事業所名称</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>代表者の氏名
（事業所）</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>事業所の所在地</td><td colspan="6">（〒　　－　　）</td></tr>
<tr><td>連　絡　先</td><td>電話番号</td><td colspan="2"></td><td>FAX番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="6">取扱補装具
種目
（取扱をする種目の左に○印を記入してください）</td><td></td><td>骨格構造義肢</td><td></td><td>眼鏡</td><td></td><td>歩行補助つえ</td></tr>
<tr><td></td><td>殻構造義肢</td><td></td><td>補聴器</td><td></td><td>重度障害者用意思伝達装置</td></tr>
<tr><td></td><td>装具</td><td></td><td>車いす</td><td></td><td>人工内耳用音声信号処理装置（修理）</td></tr>
<tr><td></td><td>姿勢保持装置</td><td></td><td>電動車いす</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>視覚障害者安全つえ</td><td></td><td>歩行器</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>義眼</td><td></td><td>起立保持具</td><td></td><td></td></tr>
</table>