

特例交付(修理)申請の理由書

児童

令和 年 月 日

(あて先) 福岡市 福祉事務所長

福岡市 区

保護者氏名

下記の理由により特例交付(修理)を認めていただきますよう、お願いいたします。  
なお、装具は処方箋に記した医療機関において、生活上必要と認められた上で申請  
しています。

|               |
|---------------|
| 児童氏名:         |
| 生年月日: 年 月 日   |
| 装具名:<br>申請理由: |
| 希望業者:         |
| 備考:           |