様式第15号(第14条関係)

<table>
<tr><td colspan="5">補装具支給(修理)請求書</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td></td><td>生年
月日</td><td colspan="2">明治
大正　　年　　月　　日生
昭和</td></tr>
<tr><td>戦傷病者手帳
第　　号</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>障　害　名</td><td></td><td colspan="2">障害の程度</td><td></td></tr>
<tr><td>支給(修理)を受けたい補装具の名称</td><td></td><td colspan="2">修理を要する部位</td><td></td></tr>
<tr><td>希望する製作修理業者住所・氏名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>製作・修理上特に希望する事項</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="5">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。

令和　　年　　月　　日

現住所

氏　名

都道府県知事　　殿</td></tr>
</table>

備考　この用紙は、A列4番とすること。