別記様式（第５条関係）

# 補装具自己負担額助成申請書

年　　月　　日

（宛先）さいたま市長

住所

申請者　氏名　　㊞

電話

次のとおり助成を受けたいので申請します。

<table>
<tr><td colspan="3" rowspan="4">身体障害児・者</td><td colspan="2">住所</td><td colspan="13"></td></tr>
<tr><td colspan="2">氏名</td><td colspan="8"></td><td colspan="5">申請者との続柄(　　)</td></tr>
<tr><td colspan="2">生年月日</td><td colspan="13"></td></tr>
<tr><td colspan="2">個人番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>－</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>－</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">※世帯員</td><td>氏名</td><td></td><td>続柄</td><td></td><td>個人番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>－</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>－</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td></td><td>続柄</td><td></td><td>個人番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>－</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>－</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td></td><td>続柄</td><td></td><td>個人番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>－</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>－</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">障害名</td><td colspan="15"></td></tr>
<tr><td colspan="3">業者名</td><td colspan="15"></td></tr>
<tr><td colspan="3">備考</td><td colspan="15"></td></tr>
</table>

注　※の欄は、対象者が**１８歳未満の場合**は、保護者及び保護者と同一世帯の方の氏名、対象者との続柄、個人番号を記入してください。**１８歳以上の場合**は、配偶者の氏名、対象者との続柄、個人番号を記入してください。