

別記第1号様式（第4条関係）

心身障害者寝具乾燥利用資格認定申請書

渋谷区長 殿

年 月 日

心身障害者寝具乾燥の利用資格認定について、次のとおり申請します。

○住所 渋谷区 丁目 番 号

フリガナ
○氏 名

○生年月日 年 月 日

○電話番号 —

○身体障害者手帳 級 ○愛の手帳 度

○障害区分 内部 聴覚 視覚 体幹 上肢 下肢 半身マヒ

認 定 番 号

認 定	不 認 定
