様式第１号

理　由　書

私は、　　　　　年　　　　月　　　　日に支給を受けた補装具（　　　　　　　　　　　　　　　　）を使用していますが、下記の理由により、補装具基準の耐用年数の経過前ではありますが、再支給を希望いたします。

※該当するものに〇を記入。

１　通常の状態で使用し、必要に応じて修理してきたが、今回、修理不能のため、引き続き使用できなくなり、補装具業者に確認・見積りした結果、修理費用より再支給費用が安くなることが分かったため。

２　通常の状態で管理していたが、災害等により亡失又は毀損したため。

（盗難を除く。）

３　その他（※理由を具体的に記入。）

長崎市福祉事務所長　様

令和　　　　年　　　　月　　　　日

住所　　長崎市

氏名