

令和 年 月 日

## 申立書

\_\_\_\_\_ (続柄： \_\_\_\_\_) が購入した

(※) 医療用ウィッグ ・ 胸部補整具 は、私の物で間違いありません。

申立人(対象者) 住所 善通寺市 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(※)申請される補整具の種類について、該当するものに○を付けてください。  
(医療用ウィッグまたは胸部補整具もしくは両方)