様式第２号

始　末　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。

なお、再支給を受けた後、再度毀損、紛失等した場合には、耐用年数経過前は再支給について却下されても何ら異議申立てをしないことを誓約します。

※該当するものに〇を記入。

１　通常でない状態での使用により毀損等したため。

２　紛失したため。（盗難を含む。）

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