

(様式1)

年 月 日

(宛先) 札幌市長

(申請者) 所在地

事業者名

代表者名

電話番号

印

札幌市補装具費代理受領事業所登録申請書

札幌市補装具費の代理受領に係る補装具製作事業所の登録等に関する要領第2条に基づき、必要書類を添えて下記のとおり事業所の登録を申請いたします。また、札幌市が届出事項を公表することに同意します。

記

1 事業者の概要

- (1) 設立年月日 _____年____月____日
(2) 事業所数 _____か所 (うち札幌市内の事業所数 _____か所)
(3) 前年度補装具受注件数及び受注高 約 _____件 約 _____千円

2 登録する事業所について

(申請者の名義・印鑑で補装具の見積・納品を行う場合は申請者について記載してください。)

事業所の所在地							
事業所の名称						使用印鑑	
事業所の代表者	肩書						
	氏名						
職員数	管理責任者	名	福祉専門員	名	相談員	名	
	その他の職員	名	合計	名(障がい者 名)			
営業日							
営業時間							
苦情解決の措置概要	窓口(連絡先)	TEL		担当者			
過去1年間の取扱実績	(契約実績のある他市町村、官公庁、民間企業等)						
	(主な受注物件)						
取扱メーカー							
本件登録申請	窓口(連絡先)	TEL		担当者			
		FAX					
		Mail					

次のページに続きます。

(様式1)

3 取扱予定種目 (○を付してください)

	義肢		義肢 (借受け)		装具
	装具 (借受け)		座位保持装置		座位保持装置 (借受け)
	視覚障害者安全つえ		義眼		眼鏡
	(眼鏡のうちコンタクトレンズ)		補聴器		車椅子
	電動車椅子		座位保持椅子		座位保持椅子 (借受け)
	起立保持具		歩行器		歩行器 (借受け)
	頭部保持具		排便補助具		歩行補助つえ
	重度障害者用意思伝達装置		重度障害者用意思伝達装置 (借受け)		人工内耳

4 添付書類 (提出する項目の□に✓を付してしてください。)

- (1) 登記事項証明書 (写し可)、事業者が行っている業の内容を証明する書類
- (2) 事業経歴書
- (3) _____年度の法人市民税 (個人の場合は市町村民税) の納税証明書
- (4) 財務諸表 (法人の場合: 貸借対照表、損益計算書、剰余金処分計算書
個人の場合: 貸借対照表、損益計算書、確定申告書の写し)
- (5) 補装具の販売、貸与又は修理 (以下「販売等」といいます。) を指揮監督する管理責任者、補装具に関する専門知識を有する職員 (福祉専門員)、相談に適切に応じられる職員 (相談員) の履歴書 (資格を有している場合は、その資格を証明する書類の写しも添付すること)
- (6) 補装具の販売等の取扱いを定めた規程
- (7) 札幌市補装具取扱事業者誓約書
- (8) 事業所の平面図
- (9) その他 ()