**日常生活用具及び住宅設備改善業者登録申請書**

（第１号様式）

）

　　年　　月　　日

（宛先）

板橋区長

所　在　地

事業者名称

代表者氏名

板橋区における日常生活用具及び住宅設備改善業者として登録を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 事業所名称 |  |
| フリガナ |  |
| 代表者の氏名（事業所） |  |
| 事業所の所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 取扱種目（取扱をする種目の左に○印を記入してください） |  | 浴槽（湯沸器を含む） |  | 入浴担架 |  | 入浴補助具 |
|  | 移動・移乗支援用具 |  | 便器 |  | 特殊便器 |
|  | 特殊マット |  | 頭部保護帽 |  | 訓練椅子 |
|  | 情報・通信支援用具 |  | 携帯用会話補助装置 |  | 火災警報器 |
|  | 自動消火装置 |  | 特殊寝台（訓練用ベッド含む） |  | 移動用リフト |
|  | 特殊尿器 |  | ポータブルレコーダー |  | 視覚障害者用時計 |
|  | 点字タイプライター |  | 音声式体温計 |  | **裏面に続く** |
| 取扱種目（取扱をする種目の左に○印を記入してください） |  | 音声式体重計 |  | 電磁調理器 |  | 視覚障害者用読書器 |
|  | 音響案内装置 |  | 屋内信号装置 |  | 透析液加温器 |
|  | ルームクーラー |  | 点字ディスプレイ |  | 活字文書読み上げ装置 |
|  | 聴覚障害者用通信装置（携帯用ファックス又はファックス） |  | フラッシュベル |  | 情報受信装置 |
|  | 会議用拡聴器 |  | 携帯用信号装置 |  | ガス安全システム |
|  | 体位変換器 |  | 音声式血圧計 |  | 動脈血中酸素飽和測定器（パルスオキシメーター） |
|  | ネブライザー（吸入器） |  | 空気清浄器 |  | 電気式たん吸引器 |
|  | 点字図書 |  | 点字器 |  | 人工喉頭 |
|  | 歩行補助つえ（１本杖） |  | 収尿器 |  | ストマ用装具 |
|  | 小規模住宅改修 |  | 中規模住宅改修 |  | 屋内移動設備 |
|  | 階段昇降機 |  | 排泄予測支援機器 |  |  |
| 備考 |  |