

≪記入例≫ 障害児福祉金

障害児福祉金 支給申請書

年 月 日

(宛先) 高松市長

保護者の氏名・住所・電話番号を記入
 ※押印は不要です。
 ※支給日等を記載した案内文を後日、保護者の方に郵送します

受給者の住民コード										異動区分		
1										-	8	

携帯番号の場合、誰の番号なのか(母)のように書いてください

申請者	ふりがな たかまつ たろう	住 番 町 1 丁目 8 番地 5 号 方	[電話：090-1234-5678(母)]												
	氏名 高松 太郎	所 振替先 (○で囲む)	銀行 信用金庫 農協 信用組合	店 所 出張所	① 普通	口座番号(7桁) 0 1 2 3 4 5 6					名義人(カタカナ) タカマツ タロウ				
受給資格者	ふりがな たかまつ はなこ	2 人 目	3 人	目											
	氏名 高松 花子 (H20 . 1 . 1 生)	(. . 生)	(. . .)	生)											
申請人との続柄	子	申請人との続柄		申請人との続柄		続柄		続柄		続柄		続柄			
格者	障害名	高松市に住所を定めた日										年 月 日	施設へ	<input type="checkbox"/> 入所している	
	手帳番号	等級 判定	級	福祉金の額										円	状況
付記															

受給資格者または申請者(保護者)の名義の口座を記入
 ・普通口座に限る
 ・子供さんの口座が望ましいです
 ・ゆうちょ銀行で支店名が不明の場合、口座の記号・番号を鉛筆で枠外に記入