

《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

※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 高松市 番 町 1 丁目 8 番地 5 号 方				口 座 番 号 (7 桁)		名 義 人 (カ タ カ ナ)	
	氏 高松 太郎	所 [電話：090-1234-5678(母)]				0 1 2 3 4 5 6		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	申請者(保護者)または受給資格者の名義の口座を記入 ・普通口座に限る ・できれば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					
	氏 高松 花子 (H20 . 1 . 1 生)	(. . 生)	(. . 生)	目 生)					
資 格 者	申請人との続柄 子	申請人との続柄	申請人との続柄	申請人との続柄	申請人との続柄	申請人との続柄	申請人との続柄	申請人との続柄	申請人との続柄
格 者	障害名	高松市に住所を定めた日	年 月 日	施設への入所状況	<input type="checkbox"/> 入所している <input type="checkbox"/> 入所していない				
付 記	手帳番号	等級判定	級	福祉金の額	円				