障害児福祉金　　　支給申請書

　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　（宛先）高松市長 | 受給者の住民コード | 異動区分 |
| １ |  |  |  |  |  | - |  | ８ |  |
| 申請者 | ふりがな氏名ふ　　氏　　　名 | 住　高松市　　　　　　　　町　　　　　　　丁目　　　　　　番地　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　方所　　　　　　　　　　　　　　　[電話：　　　　　　　　　　　　　　　] |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 口座振替先(○で囲む) | 　 　　　　 　銀行　 信用金庫　 　　　　　　店　　　　　 　　　　　　　　　　 　　　　　　所　　　　 　　 農協　 信用組合　 　　　　出張所 | ①普通 | 口座番号(7桁) | 名義人(ｶﾀｶﾅ) |  |  |
|  |  |  |
| 受給資格者 | ふりがな | ２　　　人　　　目 | ３　　　人　　　目 | ４　　　人　　　目 | ５　　　人　　　目 |  |
| 氏名（　　　　　　・　　・　　生 ） | （　　・　　・　　生 ） | （　　・　　・　　生 ） | （　　・　　・　　生 ） | （　　・　　・　　生） |  |
| 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 |  |  |
| 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 | □　入所している□　入所していない |  |
|  |
| 手帳番号 | 等級　　　　　　　級判定 | 福祉金の額 | 　　円 |  |
|  |
| 付記 |  |