　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |