

様式第1号（第4条関係）

障害者福祉金受給資格認定申請書

（宛先）姫路市長

年 月 日

次のとおり受給資格認定を受けたく申請します。

税務情報による世帯全員の所得等の調査を承諾する場合は、左の□欄にチェックを入れてください。

申請者	現住所 姫路市	(電話 -)	氏名	年 月 日生
	※ (. . 変更)		姫路市の住民となった日 . .	
障害者	現住所 姫路市	(電話 -)	氏名	年 月 日生
	※ (. . 変更)		姫路市の住民となった日 . .	
	身体障害者の場合	手帳番号 県・市第 号	障害等級	級
	知的障害者の場合	手帳番号 兵庫県第 号	障害等級	A・B1
	精神障害者の場合	手帳番号 兵庫県第 号	障害等級	級
家族 (障害者を含む全員)	氏名	続柄	生年月日	個人番号
		世帯主	. .	
			. .	
			. .	
			. .	
			. .	
			. .	
口座振込依頼 障害者ご本人	振込先金融機関 農協 銀行 信用金庫	所 支店 店	預金種別 (いずれかに○を付けてください) 普通・貯蓄・当座	
	口座名義人 (カタカナ)	口座番号 (右づめ)		

文字は楷書ではっきり書いてください。※の欄は記入する必要がありません。

口座振込依頼の欄は、障害者ご本人の金融機関の預金通帳により記入してください。

※申請書を提出する方（窓口へ来られた方）は本人確認書類（障害者手帳、健康保険証等）が必要です。

本人確認	障・保・免・マイ・パ・年・()
------	------------------