

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、左の口欄にチェックを入れてください。

申請者	現住所 姫路市 安田4-1 ※ (. . 変更)	(電話 221-2305)	氏名 姫路 太郎 昭和23年1月1日生 姫路市の住民となった日 . .		
	障害者本人の氏名を記入してください。(障害者が未成年者の場合は、保護者の氏名を記入してください。)				
障害者	現住所 姫路市 同上 ※ (. . 変更)	(電話 -)	氏名 同上 年 月 日生 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 012345 号	障害等級 2 級		
	知的障害者の場合	手帳番号 兵庫県 第 号	障害等級 A . B 1		
	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	
	姫路 太郎	世帯主	S23・1・1	障害者(児)の方と住民票を同じくしている世帯員を記入してください。 障害者(児)本人の氏名も記入してください。	
	姫路 花子	妻	S25・2・2		
	姫路 一郎	子	S50・3・3		
	姫路 月子	子の妻	S52・4・4		
	姫路 海人	子の子	H15・5・5		
	姫路 鶴子	母	T10・6・6		
口座振込依頼 障害者ご本人	振込先金融機関 姫路 農協 銀行 信用金庫 安田 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	口座番号(右づめ)		
	口座名義人 (カタカナ) ヒメジ タロウ	7 6 5 4 3 2 1			

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・()
------	------------------