

記載例

様式第1号（第2条関係）

心身障害者（児）福祉金受給認定申請書

住所	富山市 本丸1-2-3	施設名	
ふりがな	とやま たろう	電話	076-444-1234
障害者（児）氏名	富山 太郎		
個人番号		生年月日	令和元年5月7日

身体障害者 手帳番号	富山市 第 12345 号	障害名	四肢体幹
		等級	1級

療育手帳番号	富山県 第 号	等級	
--------	---------	----	--

精神障害者 保健福祉手帳番号	第 号	障害 程度	交付日	
			有効期限	

振替指定口座	金融機関コード		店番		受給者の口座を指定し金融機関の確認印をもらってください。
	金融機関名	北陸 銀行 ・金庫 南富山 本 ・支店			
	預金の種類	普通預金 当座預金			
	口座番号	0123456	フリガナ 口座 名義人	トヤマ イチロウ 富山 一郎	

家族についての記入欄

氏名	個人番号	続柄	生年月日	備考
富山 太郎		本人	令和元年5月7日	
富山 一郎		父	昭和56年4月1日	
富山 花子		母	昭和59年5月1日	

上記のとおり心身障害者（児）福祉金を申請します。

年 月 日

申請者氏名 **富山 一郎**

(あて先) 富山市長

心身障害者（児）福祉金の申請に必要な範囲で、世帯に係る市町村民税所得割の課税状況を調査することに同意します。

申請者氏名 **富山 一郎**