

障害者扶助料認定申請書

(宛先) 西尾市長

次のとおり障害者扶助料の認定を申請します。

申請年月日

令和元年5月8日

申請者	氏名	西尾太郎										
	住所	西尾市寄住町下田22番地 マンション西尾101号室										
	電話	56-2111					本人との続柄			父		
障害者	氏名	西尾一郎										
	住所	申請者に同じ										
	生年月日	大正・昭和 平成・令和 4年11月16日										
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
身体障害者手帳	4級	手帳番号	愛知県 第12345号				手帳交付年月日	昭和 平成 令和 27年12月31日				
療育手帳	判定	手帳番号					手帳交付年月日	昭和 平成 令和 年 月 日				
精神障害者 保健福祉手帳	級	手帳番号					手帳交付年月日	昭和 平成 令和 年 月 日				
支払希望 口座	金融機関	西尾 銀行 信用金庫 信用組合 農協 漁協 中央 本店 支店 出張所										
	口座種別	普通・当座		口座番号		1 2 3 4 5 6 7						
	フリガナ	ニシオ イチロウ										
	口座名義人	西尾一郎										
※ 私は、障害者扶助料の認定に必要な公簿を調査することについて、同意します。												

市処理欄

受付者	1月1日現在住所	市内・市外()					受付印
	支給月額	円 (支給・支給停止)					
	金融機関コード						
	決定年月日	令和 年 月 日					
	扶助料番号						