

様式第1号（第2条関係）

福 祉 金 支 給 申 請 書

年 月 日

香美町長 様

申請者 住所 香美町 番地  
氏名

下記のとおり、香美町福祉金条例施行規則第2条の規定により申請します。  
香美町福祉金の支給のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会及び閲覧することを承諾します。

記

フリガナ 受給者氏名		生年月日	年 月 日
住 所	香美町	番地	
住民となった 年月日	年 月 日		
フリガナ 障害者氏名		生年月日	年 月 日
所持手帳の 種類	身体障害者手帳番号	第 号	級
	療育手帳番号	第 号	障害の程度
	精神障害者保健 福祉手帳番号	第 号	障害の程度 級
振 込 先	金 融 機 関 名	銀行・信用金庫・農協・信漁連 本店・支店	
	フリガナ		
	口座名義人		
	口座番号		預金の種別