心身障害者福祉事業受給申請書

葛飾区長 あて ◎希望する事業にチェックを入れてくだ □紙おむつ支給 □巡回入浴サービス							ださい。 □紙おむつ使用料助成 □配食サービス					□出張理美容 □寝具乾燥消毒					
下	記のと	おり	心身	章害者神	畐祉事業等	等の申請を	いたし	,ます 。									
民	基本台	帳・	住民和	说課税台	台帳・介語	継続資格の 隻保険台帳 ることに同	· 生泪	保護世									
※太枠の中を記入してください										記入年	月日	令和]	年	月	日	
申請者	住	所	葛飾区 電話・FAX														
	フリカ	L*_L					1	1									
	7 7 7	J 7	.=====									生年	明・大	・昭・平・	令(歳)	
	氏	名								月		月日		年	月	日	
			、 ^(フリカ゛ナ)									/+ IT	父	• 母			
			島合は 氏名									続柄	その他()		
届出者	,,		[住所(は、申請	者と異なる	場合だけ記え	してく	ださい]					•				
	住	所	電話・FAX														
	フリガナ											曲	請者	父· !	母・夫・	· 妻	
	氏	名											崩省)続柄	その他()	
手帳			障害者 毛帳	手帳		都道府県				級 度 項症		交 年月	ניו	п	· 令	_	
	2 愛口服	巡性	まひ	第		号 		任反		項症		+7	н	年	月	日	
			性筋萎	稲炡	障害名								-				
振	フリカ゛ナ								銀行 用金庫		4	*店	П	座番号			
振込先	名義			信用組織同組織			用組合	组合			支店 通						
職	員事務	<i>Б</i> П. ∓!												受付:	年月日		
נאפר	~ - - 10	<i>~</i>					-						,	~17	177.		
	⊢≡	= M	決定申請に	日 :ついて	認定		年 	<u>月</u> 知せる	<u>ا</u> ا –	<u>日</u> : いたし	<i>t-1</i> \		1				
	<u> </u>	L 07	中明に	- 50.0	ᆙᄼᄹ	Δl I.	U、	VH 3 40		. 0 -72 0	7_0.0		J				
	転入	() か	ら 転入日	∃ (年	月		日)					
所得状	н	ŧ :	 名	続柄	松品	 行得額	扶養			合計控除額				控除後所得額		状況	
			н	מאף יורן	ην : 171	1八 155	人数						17.64	以川可识	課税・		
状況													課税・非課税				
課長			係長 係		住	記個人番号	· · · · · ·	申請人力	決定 人力	通知出力	通知 郵送	事業決	·定番号	仿	着考		
_		-					——1处		+	+							

処理欄