様式第１号（第４条関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 重度心身障がい老人等福祉助成券交付申請書  年　　月　　日  　　米原市長　　　　　様  住　　所  申請者　　氏　　名  電話番号  　米原市重度心身障がい老人等福祉助成費助成要綱第４条の規定により、助成券の交付を申請します。 | | | | | |
|  | 助成対象者 | フリガナ |  | 年　　月　　日生 |  |
| 氏名 |  |
| 居住地 | □申請者住所に同じ | |
|  | | | | | |