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 |
|  |