

年 月 日

福知山市長 様

申請者 住所 福知山市

氏名

個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

障害児との続柄

補 装 具 費 用 一 部 負 担 金
補 助 金 交 付 申 請 書

福知山市身体障害児補装具費用一部負担金補助金交付要綱第4条に基づき
下記のとおり補助金の交付を申請します。

なお、補助金の請求及び受領は下記の業者に委任します。

記

補助金申請額（利用者負担額）	円
障 害 児 氏 名	
個 人 番 号	
補 装 具 名	
支 給 券 番 号	
業 者 名	

※この届出書に記載いただいた特定個人情報（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（平成25年法律第27号）第2条第8項に規定する特定個人情報をいう。）は、福知山市身体障害児補装具費用一部負担金補助金交付要綱に係る事務に利用します。