

記入例

29 年 10 月 1 日

申請者住所 宇治市宇治琵琶33番地
氏名 宇治 太郎
電話 0774-21-0419

申請者と振込名義口座は
必ず同一氏名で
ご記入ください

身体障害者手帳等診断書料助成申請書

身体障害者手帳等交付申請用診断書料助成事業実施要綱第4条の規定に基づき、診断書料の助成を次のとおり申請します。

障害者氏名	宇治 太郎		男女	昭和56年12月5日生
身体障害者手帳 又は 精神障害者保健福祉手帳	有 <input checked="" type="radio"/>	発行者 (都道府県・市名)	番号 第 号	
手帳(再)交付申請	新規 <input checked="" type="radio"/> 再交付		21年12月1日に提出	
助成申請額	¥2,000 円 (診断書一通あたり限度額は2,000円)			

→ 助成金の入金方法

預金口座への入金依頼します。

- 金融機関名 銀行
信用金庫 宇治 支店
宇治 農協
- 預金種別 普通 当座 (←該当に○印を付けてください。)
- 口座番号

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

 (←右詰めで記入してください。)
- ゆうちょ銀行の支店名が不明の場合は記号番号を記入してください。

記号	番号 (右詰めで記入してください)
- フリガナ
 口座名義

ウジ タロウ
宇治 太郎

ゆうちょ銀行の場合、
漢数字で支店名を記入
(例) 四四八

※必要書類 診断書料の領収書

(診断書料として病院・診療所に支払った金額を証明する書類。コピー・レシートでも可。)

診断書料・文書料などの記載のあるもの)