様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

丹波篠山市長　　　　　様

申請者氏名

（対象者との続柄　　　　　　　　　　）

丹波篠山市障害者手帳申請用診断書取得費助成金支給申請書

　丹波篠山市障害者手帳申請用診断書取得費助成金支給要綱第６条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

　また、貴職が、助成対象者の属する世帯の他の世帯員の課税状況について、随時確認を行うことに同意します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成対象者氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所（電話） | 丹波篠山市電話　　　（　　　）　　　 |
| 申請金額 | 　円 |
| 申請の種類該当の種類に○を付けてください | 　　　　　　身体障害者手帳　　　　　精神障害者福祉手帳 |

※診断書料を支払ったことが分かる書類（領収書の写し等）を添付してください。