様式第１号（第３条関係）

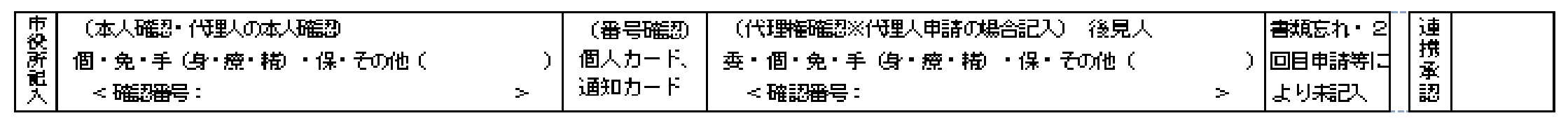
坂戸市在宅重度心身障害者手当受給資格認定申請書

年　　月　　日坂戸市長　あて　　　　　　　　　　住　所

氏　名 　　　　　　　　　㊞

電　話 （ ）

坂戸市在宅重度心身障害者手当支給条例第３条第２項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 重　度　心　身　障　害 | 住 　所 |  | | | |
| ふりがな |  | | 生　 年　 月　 日 | |
| 氏　 名 |  | | 年　 月 　日 | |
| 個人番号 |  | | | |
| 障 害 の状 況 | 区　　　分 | 手　　帳　　番　　号 | | 程　度 |
| 身 体 障 害 者 | 第 号 | | １級・２級 |
| 知 的 障 害 者 | 埼玉県 第 号 | | Ⓐ ・ Ａ |
| 精 神 障 害 者 | 第 号 | | １級 |
| そ の 他 | 別紙証明書のとおり | | |
| 前年（申請日が１月１日から７月１日までの場合は、前々年）の所得に対する住民税の課税の有無 | | | 有（課税）・無（非課税） | |
| 保護者 | 住　 所 |  | | | |
| ふりがな |  | | 重度心身障害者との続柄 | |
| 氏　 名 |  | |  | |
| 備    考 | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 振 込 先 |  | 銀 行  信用金庫  農 協 | 支店 | | 口座番号 | 普・当 |  |  | | ふりがな  預金名義人 |  |  |  |   手帳交付日　　　年　 月 　日 （新・再）  転 入 日　 　　 年　 月 　日 | | | | |

# 同　　意　　書

私は、在宅重度心身障害者手当の支給を決定するため、今年度以降、私自身の住民基本台帳及び課税台帳の情報を、坂戸市長が使用することについて同意します。

氏名　　　　　　　　　 　　　㊞