

令和 年 月 日

申請者 (ご本人)	氏 名	
--------------	-----	--

氏名 (※申請者と異なる 場合のみご記入下 さい)	氏名		続柄	
	住所	☐ 申請者と同一 TEL :		

☐ 障害者手帳（身体・療育・精神）申請
 ☐ 自立支援医療申請
☐ 日常生活用具給付申請
 ☐ 補装具費（交付・修理・仮受け）申請
☐ 田辺市重度障害者等福祉年金
 ☐ 特別障害者手当・障害児福祉手当・経過福祉手当
☐ 特別児童扶養手当請求書

*特別児童扶養手当の申請にあたり、年度途中の所得状況の変更に關する調査について
（同意します・同意しません）

☐ その他（ ）

個人番号
住民基本台帳
個人住民税課税台帳
生活保護の受給の有無
医療保険の資格情報
各種年金受給状況
身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の所持状況
特別障害者手当・特別児童扶養手当・障害児福祉手当・経過的福祉手当の受給状況
その他（ ）

下記の者を代理人とし、上記申請手続一切の権限を委任します。併せて、申請に必要な範囲で本人の個人情報（氏名・住所・生年月日・性別・年齢・学歴・職歴・収入・資産・負債・家族構成・婚姻状況・健康状態・その他）の照会・取得・閲覧・提供に同意する権限を付与します。

本人氏名	本人住所 田辺市
代理人氏名 (窓口へ来られる人)	本人との関係 ()
代理人住所	
電話番号	

申請手続きの留意事項

届出人（窓口に来られる方）の本人確認が必要です。

申請者の顔写真入りのものを1つ、又は顔写真のないもの2つをお持ちください。

※代理申請の場合は、ご本人の情報が分かるもの（手帳・受給者証等）をお持ちください。

顔写真入りのもの	マイナンバーカード 運転免許証 障害者手帳（身体・療育・精神）、パスポートなど
顔写真のないもの	健康保険資格確認証等・自立支援医療受給者証 年金証書もしくは手帳 国税・地方税・社会保険料・公共料金の領収書 など

*官公署から発行されたもの

*有効期限があるものは、有効期限内に限る

郵送で申請される場合

本人の顔写真入りのものを1つ、又は顔写真のないもの2つを同封してください。

田辺市使用欄

☐ 本人（申請者・受給者）

☐ 本人のマイナンバーカード

☐ 本人の運転免許証

☐ 本人の障害者手帳（身体・療育・精神）

☐ 本人の確認書類（下記2つ以上）

健康保険資格確認証等・年金手帳もしくは証書

国税・地方税・社会保険料・公共料金の領収書 等

☐ その他（ ）

☐ 代理人

☐ 代理人のマイナンバーカード

☐ 代理人の運転免許証

☐ 代理人の障害者手帳（身体・療育・精神）

☐ 代理人の確認書類（下記2つ以上）

健康保険資格確認証等・年金手帳もしくは証書

国税・地方税・社会保険料・公共料金の領収書 等

☐ その他（ ）

☐ その他法定代理人等

親権者（本人が未成年の場合）

成年後見人、補佐、補助

未成年後見人