

# 田辺市重度障害者等福祉年金認定請求申請書

田辺市長 あて

令和 年 月 日

下記のとおり、田辺市重度障害者等福祉年金の受給資格の認定を請求します。

また、そのために、必要があるときには、私の課税状況について、田辺市長が関係部局に報告を求めることに同意いたします。

*申請者	住所			
	氏名	⑩	続柄	
	電話番号	( )		

申請者は、受給資格者が15歳未満の場合は保護者

受給資格者	フリガナ			
	氏名			
	住所			
	生年月日		個人番号	
手帳	手帳番号	等級	交付年月日	
身体障害者手帳	和歌山県・西牟婁 第 号		昭和・平成 年 月 日 令和	
療育手帳	和歌山県・西牟婁 第 号		昭和・平成 年 月 日 令和	
精神障害者保健福祉手帳	和歌山県・西牟婁 第 号		昭和・平成 年 月 日 令和	
備考				

\*受給資格者の口座に限る

## 口座振込依頼申出書

金融機関名	銀行・信金	支店
	農協・漁協	支所
フリガナ		
口座名義人	⑩	
預金種目	普通・当座	口座番号

\*申請者氏名については、記名押印または、自署とすること