

記入例

(様式第16号)

相談支援給付費支給申請書

(あて先) 高槻市長
次のとおり申請します。

現在の受給者証に記載されている保護者及び児童氏名をご記入ください。
注) 更新の際は、マイナンバーの記載は不要です。

申請年月日 令和 年 月 日

申請者	フリガナ	タカツキ ハナコ	生年月日	大正 平成	昭和 令和	〇〇年〇月〇日
	氏名	高槻 花子				
	個人番号					
居住地	〒569- 高槻市 〇〇町〇番〇号					
		電話番号		〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		
申請に係る児童氏名	フリガナ	タカツキ タロウ	生年月日	平成 令和	〇〇年〇月〇日	
	氏名	高槻 太郎				
	個人番号					
		続柄	子			

申請書提出者	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者本人以外 (下の欄に記入)		
フリガナ		申請者との関係	
氏名			
住所	〒569- 高槻市		
		電話番号	

①の申請者本人が記入した場合は、申請者本人にを入れてください。
①の申請者以外の方が記入した場合は、申請者本人以外にを入れ、氏名・申請者との関係・住所・電話番号をご記入ください。
(住所・電話番号は、申請者本人と同じ場合は記入不要です)