記載例

計画相談支援給付費・障害児相談支援給付費支給申請書

米子市長　様

次のとおり申請します。

申請年月日　　平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

申請者	フリガナ	ヨナゴ　タロウ	生年月日	明治　大正 (昭和)　平成　○○年○○月○○日
	氏　名	米子　太郎		
	居住地	〒　683　－　8686 米子市加茂町一丁目１番地 電話番号　0859（　22　）7111		
フリガナ		ヨナゴ　ジロウ	生年月日	平成　○○年 ○○月○○日
申請に係る児童氏名		米子　次郎	続柄	子

障害児相談支援給付費支給申請の場合はここも記入してください。

申請書提出者	☑ 申請者本人　　☐ 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	〒　　－ 電話番号　（　　）		

申請書提出者が申請者本人以外の場合はここも記入してください。