

# 記入例

様式第16号（第13条関係）

## 障害児相談支援給付費支給申請書

田尻町長 様

次のとおり申請します。

申請年月日 ○○年 ○月 ○日

申請者	フリガナ	保護者フリガナ	生年月日	○○年 ○月 ○日
	氏名	保護者氏名 個人番号：マイナンバー		
	居住地	〒 保護者住所	電話番号 ○○○-○○○○-○○○○	
申請に係る児童氏名	サービス利用児童フリガナ サービス利用児童氏名 個人番号：マイナンバー	生年月日	○○年 ○月 ○日	
		続柄	保護者との関係	

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			
氏名	申請者との関係		
住所	〒 電話番号		