

宇治田原町重度心身障害老人
健康管理事業費支給申請書

令和 年 月 日

宇治田原町長 様

住所 宇治田原町

氏 名

宇治田原町重度心身障害老人健康管理事業費支給要綱の規定により健康管理に要する費用の支給を申請します。

[illegible]振込先口座 ☐ ← 前回申請口座と同様の場合はチェックを入れてください。

振込金融機関・店名	銀行 信用金庫 協同組合 ()								本店
口座種別・番号	普通・当座・その他()								支店
口座名義人(カタカナ)									

☐ ←窓口払いの場合はチェックを入れてください。