

令和6年能登半島地震 被災者に係る利用者負担金の還付申請書

志賀町長 殿

令和 年 月 日

次のとおり関係書類を添えて、利用者負担金の還付を申請します。

フリガナ				昭和	年	月	日
申請者氏名 (保護者氏名)			生年月日	平成			
居住地	〒						
	電話番号						
フリガナ				平成			
対象児童名			生年月日	令和			
	氏 名		生 年 月 日				
同一世帯に属する 他の支給決定障害 者			平成	令和			
			平成	令和			
申請に係るサービ ス利用月 ____月分	対 象 減 免 制 度 (該当するものにチェック)		受給者番号	金 額			
	障害福祉サービス						円
	障害児通所支援						円
	補装具						円
	更生医療						円
	移動支援						円
	日中一時						円
	日常生活用具						円
	他 ()						円
合計							円

振 込 先	銀行 信用金庫 農協 信漁連		本店	種別	□普通 □当座 □その他
			支店	口座 番号	
	口座名義人 (カタカナ)				

添付書類 ※罹災証明書 ※支払額を証する領収書と明細書 ※振込み口座の写し

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				続柄	
氏 名					
住 所	〒				
	電話番号				