

長沼町盲導犬取得費助成申請書

年 月 日

長沼町長 様

申請者 住 所 長沼町  
氏 名 印

盲導犬取得費用の助成を受けたいので、長沼町盲導犬取得費助成事業実施要綱第4条の規定に基づき申請します。

申請書	氏 名		男・女	生年 月日	年 月 日
	障害名			障害の程度	種 級
	職 業				
取得の着手及び完了予定年月日			着 手 完 了	年 月 日	年 月 日
助 成 金 の 申 請 額			円		
振 込 先 金融機関	銀 行	支 店	口座 名義	口座 番号	