

北区長 殿

東京都北区障害児通所支援利用者食費負担額補助金交付申請書

東京都北区障害児通所支援利用者食費負担額補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり東京都北区障害児通所支援利用者食費負担額補助金の交付を申請します。

申請者は、受給者証に書かれている保護者と同じ者の情報を記入してください。

記

申請者	北区 王子本町 1丁目 15番 22号 氏名 北区 花子 電話番号 03-3908-9085
補助に係る 障害児	氏名 北区 太郎 令和○年○月○日生 続柄 子
通所支援の種類	児童発達支援