

様式第1号(第2条関係)

重度障がい児年金認定請求書

小林市重度障がい児年金条例第3条の規定により認定を受けたいので関係書類を添えて提出します。

令和 年 月 日

本籍地

現住所

(監護者)

氏 名

生年月日 昭和 平成 年 月 日

職 業

(障がい児)

氏 名

生年月日 平成 令和 年 月 日

小林市長 様