様式第１号

年　　月　　日

河南町在日外国人高齢者福祉金支給申請書

河南町長　殿

申請者　氏名　　印

電話番号　　－

河南町在日外国人高齢者福祉金支給要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

フリガナ 申請者氏名	男 生年月日　年　月　日生　女	
住　所	河南町	
登録番号	国籍（　　）	
生活保護受給の有無	受けている（　年　月から）・受けていない	
河南町外国人重度心身障がい者特別給付金受給の有無		
施設入所	施設名	
振込先の金融機関	銀行　本店　普通　口座番号 農協　支店　当座　口座名義	
（備　考）		

※　添付書類・・・１　住民票の写し及び昭和 57 年１月１日以前から外国人登録をしていることを証する書面（帰化した者にあっては、住民票の写し及び戸籍抄本）

２　公的年金未受給状況等申立書（様式２号）