

＜記入例＞

第1号様式(第3条関係)

上尾市難病者見舞金支給申請書

令和 5 年 4 月 1 日

上尾市長

窓口来庁者の住所、氏名を記入

住所 **上尾市本町三丁目1番1号**

難病者の氏名、生年月日、住所、続柄を記入

申請者 氏名 **上尾 太郎**

日中、連絡の取りやすい番号を記入

電話 **048-775-5123**

(日中連絡先)

難病者見舞金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

難病者	ふりがな	あげお はなこ		生年月日	大正	60年 7月 15日
	氏名	<b>上尾 花子</b>			昭和 平成 令和	
口座振込み	住所	上尾市 <b>本町三丁目1番1号</b>		申請者との続柄	<b>妻</b>	
	振込先	<b>埼玉りそな</b> <b>銀行</b> ・農協 信用金庫		<b>上尾</b>	本店 支店	
口座振込み	口座番号	<b>普通</b> 当座 NO <b>1234567</b>		ゆうちょ銀行の場合は、 店番・口座番号を記入		
	ふりがな	あげお はなこ				
口座振込み	口座名義人	<b>難病者本人名義の口座に限る</b> (難病者が未成年の場合、保護者名義口座は可) ※難病者が未成年で保護者名義の口座に振り込む場合には、続柄を記入 <b>上尾 花子</b>		難病者との続柄 ( )		

病状の程度が分かるもの	1 医療受給者 ア 指定 イ 小児 ウ 指定 受給者 有効期間	<p>難病者ご本人名義の口座を記入 ただし、難病者が未成年の場合は、 保護者の口座でも可能。保護者の場 合は 続柄も記入</p> <p>令和 年 月 日 ～令和 年 月 日</p>	居住要件	大正・昭和・平成・令和
	2 その他 (上記、受給者と病状が同程度であることの証明の添付)			年 月 日 から上尾市に居住

受付	入力	確認