

提出年月日	※受付確認年月日
令和 ・ ・	令和 ・ ・
※認定・却下年月日	※支給開始年月
令和 ・ ・	令和 年 月 (令和 年 月分)

[illegible]

※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

(裏面)

添付書類を糊付けしてください。

顔写真付きの本人確認書類を糊付けしてください。
(例：運転免許証の写し、マイナンバーカード(表面)の写し)

請求者の健康保険証の写しを糊付けしてください。

口座情報のわかるものを糊付けしてください。
(通帳の場合は表紙をめくった1ページ目の写し、またはキャッシュカードの写し)

備考

1. ⑦及び⑮の欄を除き、必要があるときは、所要の変更又は調整を加えることができる。
2. 受給資格者に周知することにより、注意事項を省略することができる。