

豊丘村長 様

申請者（世帯主）

住所 豊丘村大字 河野・神稲 番地

氏名 ⑩

豊丘村新型コロナウイルス感染症対策傷病手当金交付請求書

豊丘村新型コロナウイルス感染症対策傷病手当金の交付を受けたいので、豊丘村新型コロナウイルス感染症対策傷病手当金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり手当金を請求します。

記

1 傷病手当金請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 振込先

金融機関名	銀行・農業協同組合 金庫・信用組合		本店 支店・支所
預金の種類	普通・当座	口座番号	.....
(フリガナ) 口座名義			

※振込先通帳のコピーを添付してください。

【受取代理人の欄】（世帯主以外の方が受領する場合は、記入が必要です。）

世帯主	本申請に基づく手当金に関する受領を下記の代理人に委任します。 年 月 日 氏名 ⑩ 住所 同上	
代理人 (口座名義人)	〒 -	世帯主との関係
	(フリガナ) 氏名	