

(伺い) 次のとおり決定してよろしい伺います。	課長	リーダー	担当
支給・却下 (理由 :)	決裁年月日 令和 年 月 日		

様式第1号

原子爆弾被爆者入院見舞金支給申請書																		
公費負担者番号										公費負担医療の 受給者番号								
被爆者	住所																	
	氏名					生年月日	年 月 日											
入院先 医療機関名																		
入院期間		年 月 日 ~				年 月 日												
振込先口座について																		
振込先 金融機関	銀行 本店																	
	信用金庫 支店																	
農協 出張所																		
フリガナ					口座番号	普通												
口座名義人						貯蓄 当座												
上記のとおり入院見舞金の支給を申請します。																		
															令和 年 月 日			
(宛先) 所沢市長																		
〒																		
申請者 住所 _____																		
氏名 _____ (印)																		
電話番号 _____ ()																		