

移送費支給申請書

被 保 険 者 記 号 ・ 番 号	移 送 を 受 け た 被 保 険 者 の 氏 名											
	個 人 番 号											
生 年 月 日	年 月 日											
傷 病 名 及 び そ の 原 因												
発 病 又 は 負 傷 年 月 日	年 月 日		移 送 に 要 し た 費 用 の 額									円
移 送 経 路	(k m)											
移 送 方 法			移 送 年 月 日	年 月 日								
付 添 人 の 氏 名 及 び 住 所												
受 取 口 座 ※ 右 記 の □ の い ず れ か に レ 印 を 記 入 し て く だ さ い 。	<input type="checkbox"/> 公 金 受 取 口 座 を 利 用 す る。 (公 金 受 取 口 座 を 利 用 す る 場 合 は 、 下 記 の 口 座 情 報 の 記 入 は 、 不 要 で す 。)											
	<input type="checkbox"/> 振 込 口 座 を 指 定 す る。 (下 記 に 振 込 先 口 座 の 情 報 を 記 入 し て く だ さ い 。)											
振 込 先 金 融 機 関 名	種 目 及 び 口 座 番 号		口 座 名 義 人									
銀 行 信 用 金 庫 農 業 協 同 組 合 支 店	普 通 ・ 当 座								フリガナ 氏 名			
上記のとおり証拠書類を添えて申請します。 (提出先) 川越市長 世帯主 住 所 氏 名 個人番号 <input type="text"/> <input type="text"/> 電話番号												

受付印

受付担当者