

様式 1 号

乳幼児

小学生

中学生

しらたか元気っ子事業助成申請書

下記のとおり療養に要した費用に関する証拠書類を添えて申請します。

平成 年 月 日

白鷹町長 殿

山形県西置賜郡白鷹町大字

番地

被 保 険 者

印

被保険者証 の記号番号	記号	療養を受けた 受 給 者 氏 名	
	番号		
被保険者と の続柄		生年月日	平成 年 月 日
年 齢	歳	学 年	小学 年生 中学
療養の期間	平成 年 月 から 平成 年 月 まで		
医療機関名	他		
支給金額			
支払方法	<input type="checkbox"/> 座振込み（前回申請 有 無）		現金
名義人			
支払希望	1 銀行	支店	
金融機関	2 山形おきたま農協		
口座番号			
備考			