

様式第1号（第4条関係）

荒尾市新型コロナウイルス感染症傷病給付金支給申請書

申請者	住所							
	(フリガナ)							
	氏名			生年月日	年	月	日	
	電話番号				保険者名			
診断年月日				年 月 日				
診断方法								
振込先	金融機関名称	銀行 ・ 信用金庫 信用組合 ・ 農協 その他 ( )			本店 ・ 支店 出張所 ・ 本店営業部 本所 ・ 支所 その他 ( )			
	口座種別	普通 ・ 当座 その他 ( )	口座番号					
	口座名義人 (カタカナ)							
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>また、市が、傷病給付金の支給に当たって必要な範囲内で、申請者の課税台帳等を確認し、申請者の事業収入等に関する情報の提供を受けることに同意します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>氏 名</p> <p style="text-align: right;">荒尾市長 様</p>								

【添付書類】

- (1) 新型コロナウイルス感染症に感染したことが確認できる書類（診断書の写し、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律に基づく就業制限の通知書の写し等）
- (2) 事業所得を有することが確認できる書類（確定申告書の控え等）