

様式 1

療養手当及び短期療養手当の請求に係る  
ちば電子申請システム特定利用申請書

平成 年 月 日

(あて先)

千葉県長

(申請者)

住所

氏名

認定番号 千葉一

療養手当及び短期療養手当の請求に係るちば電子申請システムの特定利用に関し、下記利用者情報により申請します。

また、千葉県から特定利用の許可があったときは、従来の紙様式による請求書用紙等の送付が停止されることに同意します。

申請する手続名称	療養手当の請求 【手続コード 487】	
及び手続コード	短期療養手当の請求 【手続コード 513】	
氏名 (漢字)	姓	
	名	
氏名 (かな)	姓	
	名	
郵便番号		
住所		
電話番号		
FAX番号		
メールアドレス		