

申 立 書

高知県知事 濱田 省司 様

令和 年 月 日

【申請者】

住 所	
氏 名	

申請者は、以下の理由により令和5年度第2回高知県医療施設等物価高騰緊急対策給付金に係る給付申請書及び誓約書を記入することができませんので、申立人である私が別紙のとおり給付申請書及び誓約書を代筆、作成しました。

【給付申請書及び誓約書を記入できない理由】

【申立人】

住 所			
氏 名		申請者との関係	

添付書類 申請者：障害者手帳の写し
代理人：本人確認書類の写し