

申 立 書

※この書式は所得減少に該当し、保険金・損害賠償等がない場合に
記入してください。

令和 年 月 日

住 所 :

氏 名 :

記入例

申 立 書

私は、保険金、損害賠償金その他収入減少額を補填
する給付を受ける予定はありません。

※この書式は所得減少に該当し、保険金・損害賠償等がない場合に
記入してください。

令和 8 年 ○月 ×日

住 所：熊本市中央区手取本町 1-1

氏 名：熊本 太郎