

請求書の押印省略化に伴う関係規則の整理に関する規則

(久喜市生活保護法施行細則の一部改正)

第 1 条 久喜市生活保護法施行細則（平成 22 年久喜市規則第 84 号）の一部を
次のように改正する。

様式第 16 号を次のように改める。

様式第 1 6 号（第 5 条関係）

※	年 月 日交付	検 診 料 請 求 書	
	交付 第 号		
		年 月 日	
久喜市福祉事務所長 あて			
医療機関の所在地及び名称			
医療機関の長又は開設者の氏名			
電 話 番 号			
次のとおり請求します。			
※受 察 者		※居 住 地	
請 求 額	診 察 料	点	(検査名等)
	料	点	
	料	点	
	合 計	点	円
(発行責任者及び担当者)			
発行責任者		(電話番号)	
担 当 者		(電話番号)	
※請求者と同じ場合は記入不要です。			
※請求内容等について、電話で確認をさせていただくことがあります。			

(久喜市中国残留邦人等に対する支援給付事務取扱細則の一部改正)

第 2 条 久喜市中国残留邦人等に対する支援給付事務取扱細則（平成 22 年久喜市規則第 85 号）の一部を次のように改正する。

様式第 25 号を次のように改める。

様式第25号（第7条関係）

※

年 月 日交付	
交付第	号

検 診 料 請 求 書

年 月 日

久喜市福祉事務所長 あて

医療機関の所在地
名 称
医療機関の長又は
開 設 者 の 氏 名
電 話 番 号

次のとおり請求します。

※ 受診者			※ 居住地	
請求額	診 察 料	点	(検査名等)	
	料	点		
	料	点		
	合 計	点	円	

(注意)

この請求書により直接支援給付の実施機関あてに請求してください。

(発行責任者及び担当者)

発行責任者 (電話番号)

担 当 者 (電話番号)

※請求者と同じ場合は記入不要です。

※請求内容等について、電話で確認をさせていただくことがあります。

(久喜市障害児福祉手当及び特別障害者手当等支給事務取扱細則の一部改正)

第3条 久喜市障害児福祉手当及び特別障害者手当等支給事務取扱細則（平成22年久喜市規則第100号）の一部を次のように改正する。

様式第14号中「㊟」を削る。

(久喜市ひとり親家庭等の医療費の支給に関する条例施行規則の一部改正)

第4条 久喜市ひとり親家庭等の医療費の支給に関する条例施行規則（平成22年久喜市規則第101号）の一部を次のように改正する。

様式第16号を次のように改める。

様式第 1 6 号（第 1 7 条関係）

ひとり親家庭等医療費現物給付請求書

年 月 日

久喜市長 あて

所 在 地
医療機関名
代 表 者 名
電 話 番 号

久喜市ひとり親家庭等の医療費の支給に関する条例施行規則第 1 7 条第 2 項の規定により、 年 月分として、下記のとおり請求します。

記

請 求 金 額 _____ 円

内 訳

ひとり親家庭等医療費 _____ 件 _____ 円

事 務 手 数 料 _____ 枚 _____ 円

(発行責任者及び担当者)

発行責任者

(電話番号)

)

担 当 者

(電話番号)

)

※請求者と同じ場合は記入不要です。

※請求内容等について、電話で確認をさせていただくことがあります。

(久喜市子ども医療費支給に関する条例施行規則の一部改正)

第5条 久喜市子ども医療費支給に関する条例施行規則（平成22年久喜市規則第102号）の一部を次のように改正する。

様式第5号を次のように改める。

様式第 5 号（第 6 条関係）

子ども医療費現物給付請求書

年 月 日

久喜市長 あて

所 在 地
医療機関名
代 表 者 名
電 話 番 号

久喜市子ども医療費支給に関する条例施行規則第 6 条第 2 項の規定により、
年 月分として、下記のとおり請求します。

記

請 求 金 額 金 円

内訳

子ども医療費	件	円
事務手数料	枚	円

(発行責任者及び担当者)

発行責任者

(電話番号)

担 当 者

(電話番号)

※請求者と同じ場合は記入不要です。

※請求内容等について、電話で確認をさせていただくことがあります。

(久喜市老人福祉法施行細則の一部改正)

第6条 久喜市老人福祉法施行細則（平成22年久喜市規則第103号）の一部
を次のように改正する。

様式第23号及び様式第24号を次のように改める。

様式第 2 3 号（第 1 0 条関係）

措 置 費 請 求 書

年 月 日

久喜市福祉事務所長 あて

老人ホームの設置者
(養護受託者)
住 所
名 称 (氏名)
代表者氏名
電 話 番 号

老人福祉法による措置費について、 年 月分を、次のとおり請求します。

記

金 円
内訳

老 人 保 護 措 置 費 請 求 額						
事 務 費	一 般 生 活 費	生 活 費 の 加 算	葬 祭 費	葬 祭 費 の 加 算	移 送 費	計

(老人ホームにあつては、別表明細書を添付すること。)

別表

年 月分老人ホーム措置費請求明細書

老人ホームの名称 _____

[illegible]

様式第 2 4 号（第 1 1 条関係）

措 置 費 精 算 書

年 月 日

久喜市福祉事務所長 あて

老人ホームの設置者
(養護受託者)
住 所
名 称 (氏名)
代表者氏名
電 話 番 号

年 月分の老人福祉法による措置費について、次のとおり精算します。

記

金 円
内訳

老 人 保 護 措 置 費 請 求 額							
種 別	事務費	一 般 生 活 費	生 活 費 の 加 算	葬祭費	葬 祭 費 の 加 算	移送費	計
受領済額							
精 算 額							
追 給 (返 納) 額							

- 1 老人ホームにあっては、別表明細書を添付すること。
- 2 葬祭費については、領収書の写しを添付すること。

別表

年 月分老人ホーム措置費精算明細書

老人ホームの名称_____

[illegible]

(久喜市在宅重度心身障害者手当支給条例施行規則の一部改正)

第 7 条 久喜市在宅重度心身障害者手当支給条例施行規則（平成 22 年久喜市規則第 120 号）の一部を次のように改正する。

様式第 7 号を次のように改める。

様式第 7 号（第 7 条関係）

在宅重度心身障害者手当未支給手当請求書

対 象 者	住 所 氏 名 死亡 年 月 日
請求者又は 届 出 者	住 所 氏 名 連絡先

対象者に支給していた在宅重度心身障害者手当を次の口座に振り込んでください。

振 込 先	銀行・信用金庫・組合 本・支店									
	口座種別	普通 ・ 当座	口座番号							
	ふりがな									
	口座名義人									

※振込先が確認できる書類の写しを添付してください。

※以下は記入しないでください。

担当者 確認欄	未支払期間	年 月 分～ 年 月 分
	未支払金額	円

(久喜市重度心身障害者医療費支給に関する条例施行規則の一部改正)

第8条 久喜市重度心身障害者医療費支給に関する条例施行規則（平成22年久喜市規則第121号）の一部を次のように改正する。

様式第7号の2を次のように改める。

様式第 7 号の 2（第 5 条関係）

重度心身障害者医療費現物給付請求書

年 月 日

久喜市長 あて

申 請 者 所 在 地
名 称
代 表 者 名
電 話 番 号

久喜市重度心身障害者医療費支給に関する条例施行規則第 5 条第 3 項の規定に基づき、
年 月分として、下記のとおり請求します。

記

請 求 金 額 _____ 円

内 訳 重度心身障害者医療費 _____ 件 _____ 円

事務手数料 _____ 枚 _____ 円

（発行責任者及び担当者）

発行責任者 _____（電話番号 _____）

担 当 者 _____（電話番号 _____）

※請求者と同じ場合は記入不要です。

※請求内容等について、電話で確認をさせていただくことがあります。

(久喜市生活保護世帯水洗便所改造資金補助条例施行規則の一部改正)

第9条 久喜市生活保護世帯水洗便所改造資金補助条例施行規則（平成22年久喜市規則第141号）の一部を次のように改正する。

様式第1号中「（署名してください。記名押印も可能です。）」を削る。

様式第3号中「㊟」を削る。

(久喜市花と香りのふれあいセンター条例施行規則の一部改正)

第10条 久喜市花と香りのふれあいセンター条例施行規則（平成22年久喜市規則第149号）の一部を次のように改正する。

様式第3号を次のように改める。

様式第 3 号（第 7 条関係）

久喜市花と香りのふれあいセンター使用料還付請求書

年 月 日

久喜市長 あて

請求者	団 体 名
	代表者住所
	代表者氏名
	責任者氏名
	連絡先電話

次のとおり使用料の還付を請求します。

利用施設名	実習室及び研修室		
利用目的内容			
利用人数	人		
利用日時	年 月 日 () 時 分から 時 分まで		
使用料	円		
	免除（条例第 8 条・規則第 6 条第 1 項）		
	減額（条例第 8 条・規則第 6 条第 2 項）		
還付	利用できなかった理由		
	納入年月日	年 月 日	
	既納金額	円	
備考			

※領収書の写しを添付すること。

(発行責任者及び担当者)	
発行責任者	(電話番号)
担 当 者	(電話番号)
※請求者と同じ場合は記入不要です。	
※請求内容等について、電話で確認をさせていただくことがあります。	

(久喜市自転車等放置防止条例施行規則の一部改正)

第 1 1 条 久喜市自転車等放置防止条例施行規則（平成 2 2 年久喜市規則第 1 9 0 号）の一部を次のように改正する。

様式第 5 号中「（署名又は記名押印）」を削る。

様式第 6 号中「（署名してください。記名押印でも可能です。）」を削る。

(久喜都市計画事業久喜駅前西口第 1 種市街地再開発事業利子補給条例施行規則の一部改正)

第 1 2 条 久喜都市計画事業久喜駅前西口第 1 種市街地再開発事業利子補給条例施行規則（平成 2 2 年久喜市規則第 2 0 9 号）の一部を次のように改正する。

様式第 1 号及び様式第 2 号を次のように改める。

様式第 1 号（第 3 条関係）

再開発事業利子補給申込書

年 月 日

久喜市長 あて

住 所			
氏 名			
商 号			
電話番号			
職 業		年 齢	歳

申 込 内 容	申 込 金 額		円		返 済 期 間	年 月 日から 年 月 日まで	
	担 保	1 不 動 産		返 済 方 法			
		2 動 産					
		3 有 価 証 券					
		4 そ の 他					
保 証 人	氏 名		年 齢	職 業		申込者との関係	
備 考	最近の 売上高	月 円		月 円		月 円	

様式第 2 号（第 4 条関係）

再開発事業利子補給交付申請書

年 月 日

久喜市長 あて

住 所
申請者
氏 名
電話番号

条例第 9 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 借 入 額
- 2 本年分返済元金
- 3 本年分支払利息額

様式第 5 号を次のように改める。

様式第5号（第6条関係）

再開発事業利子補給交付請求書

金 _____ 円

久喜都市計画事業久喜駅前西口第1種市街地再開発事業利子補給条例施行規則第6条の規定により、上記金額を請求します。

年 月 日

久喜市長 あて

住 所

氏 名

電話番号

(久喜市土地区画整理事業における清算金の徴収及び交付に関する規則の一部
改正)

第 1 3 条 久喜市土地区画整理事業における清算金の徴収及び交付に関する規則
(平成 2 2 年久喜市規則第 2 1 2 号) の一部を次のように改正する。
様式第 2 号及び様式第 3 号を次のように改める。

様式第 2 号（第 5 条関係）

清 算 金 権 利 義 務 変 更 申 請 書

年 月 日

久喜都市計画事業栗橋駅西（栗橋地区）土地区画整理事業

施行者 久喜市

代表者 久喜市長 あて

登記名義人	住 所
	ふりがな
	氏 名
	電話番号
清算する者	住 所
	ふりがな
	氏 名
	電話番号

久喜都市計画事業栗橋駅西（栗橋地区）土地区画整理事業施行地区内に所在する下記土地の清算金については、譲渡人である_____がその権利を行使又は履行する旨の定め（特約・協議）がなされております。

つきましては、当該土地清算金については、譲渡人_____に請求（交付）されるよう申請します。

記

換地処分後の土地		清 算 金	
町 名	地 番	徴 収	交 付
		円	円

清算金分割納付承認申請書

年 月 日

久喜都市計画事業栗橋駅西（栗橋地区）土地区画整理事業
 施行者 久喜市
 代表者 久喜市長 あて

住 所
 ふりがな
 氏 名
 （整理番号 ）
 電話番号

年 月 日付けで通知のありました清算金について、下記のとおり分割納付したいので承認願います。

記

清算金の総額 円

分割回数 回

備 考

- 1 清算金の分割回数は、久喜市土地区画整理事業施行規程（平成22年久喜市条例第208号。以下「条例」という。）にその清算金額に応じ下表のように定められており、納期6か月ごとです。
- 2 分割納付者については、条例第28条第2項の規定により、第1回の納付期限の翌日から土地区画整理法第103条第4項の規定による公告があった日の翌日における法定利率の利子が加算されます。

	番 号	分割回数	期 間	清 算 金 額
分割回数	1	2	6か月以内	50,000円以上 100,000円未満
	2	3	1年以内	100,000円以上 200,000円未満
	3	5	2年以内	200,000円以上 300,000円未満
	4	7	3年以内	300,000円以上 400,000円未満
	5	9	4年以内	400,000円以上 500,000円未満
	6	11	5年以内	500,000円以上

様式第 6 号を次のように改める。

様式第6号（第8条関係）

清算金繰上納付承認申請書

年 月 日

久喜都市計画事業栗橋駅西（栗橋地区）土地区画整理事業

施行者 久喜市

代表者 久喜市長 あて

住 所

ふりがな

氏 名

（整理番号 ）

電話番号

年 月 日付けで清算金の分割納付の承認を受けましたが、清算金を下記
のとおり繰り上げて納付したいので申請します。

記

- | | | |
|---|---------------|---|
| 1 | 清算金未納額（元金） | 円 |
| 2 | 繰上納付額（元金） | 円 |
| | （第 回から第 回分まで） | |

（注意）

繰上納付後の未納付清算金については、期限を繰り上げて納付していただくことにな
ります。

様式第 1 3 号及び様式第 1 4 号を次のように改める。

様式第 1 3 号（第 1 4 条関係）

請 求 書

金 _____ 円

ただし、 _____ 年 _____ 月 _____ 日付け清算金交付通知書による久喜都市計画事業栗橋駅西(栗橋地区)土地区画整理事業清算金

上記のとおり請求いたします。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

請求者 住 所 _____
ふりがな _____
氏 名 _____
電話番号 _____ (_____)
(整理番号 _____)

久喜都市計画事業栗橋駅西（栗橋地区）土地区画整理事業

施行者 久喜市

代表者 久喜市長 _____ あて

下記の金融機関口座に振り込んでください。		
金 融 機 関 名	銀 行 信用金庫 農業協同組合	支店 支店 支店
(フリガナ) 口 座 名 義 人		
口 座 番 号	当座 ・ 普通 No. _____	

※口座名義人が本人でない場合は、次の受取人選任届に御記入ください。

受 取 人 選 任 届
(住所)

私が受ける「清算金交付金」の受取人を

(氏名)

に選任したので、上記預金口座に振り込んでくださるよう届出をします。

住 所 _____

(請求人本人の住所・氏名)

氏 名 _____

交 付 金 供 託 不 要 申 出 書

久喜都市計画事業栗橋駅西（栗橋地区）土地区画整理事業
 施行者 久喜市
 代表者 久喜市長 あて

住 所
 先取特権者
 質 権 者
 抵 当 権 者
 電 話 番 号

久喜都市計画事業栗橋駅西（栗橋地区）土地区画整理事業の施行により、交付を受ける
 下記土地についての清算金は、これを供託しないで下記権利者に交付されるよう申し出ま
 す。

記

権利者氏名	権利の種類	従前の土地		換 地		清算金 （円）	備考
		所 在	地 番	所 在	地 番		

- 注 意 1 申出書の提出期限は、 年 月 日ですので、遅れないように提出して
 ください。期限内に申出がない場合は、土地区画整理法第 1 1 2 条に基づき供
 託します。
- 備 考 1 申出者の権利者名は、不要なものを抹消してください。
- 2 表の「権利者氏名」欄は、交付金の権利者（土地所有者、借地権者等）を記
 載してください。
- 「権利の種類」の欄には、所有権、地上権、永小作権及び賃借権の別を記載し
 てください。

(久喜市都市計画下水道事業受益者負担に関する条例施行規則の一部改正)

第 1 4 条 久喜市都市計画下水道事業受益者負担に関する条例施行規則（平成 2 年久喜市規則第 2 1 8 号）の一部を次のように改正する。

様式第 1 5 号を次のように改める。

下水道事業受益者負担金過誤納金還付請求書	
年 月 日	
久喜市長	あて
受益者	
住 所	
氏 名	
電話番号	
年 月 日付けをもって	通知のあった下水道事業受益者負担
に係る還付金を次のとおり請求します。	
金 額	円

上記の金額を領収しました。	
年 月 日	
久喜市長	あて
受益者	
住 所	
氏 名	
電話番号	

(久喜市議会政務活動費の交付に関する規則の一部を改正する規則)

第15条 久喜市議会政務活動費の交付に関する規則（平成25年久喜市規則第4号）の一部を次のように改正する。

様式第7号中「㊤」を削る。

(久喜市犯罪被害者等支援条例施行規則の一部改正)

第16条 久喜市犯罪被害者等支援条例施行規則（令和2年久喜市規則第16号）の一部を次のように改正する。

様式第5号中「㊤」を削る。

(久喜市企業誘致条例施行規則の一部改正)

第17条 久喜市企業誘致条例施行規則（令和6年久喜市規則第21号）の一部を次のように改正する。

様式第8号を次のように改める。

様式第 8 号（第 8 条関係）

助成金交付請求書

年 月 日

久喜市長 あて

申請者 所 在 地
企 業 名
代表者氏名
電 話 番 号

年 月 日付け久 第 号で交付決定のあった助成金について、下記
のとおり請求します。

記

請 求 金 額	金 円		
振込先金融機関名	銀行・信用金庫 農協		
支 店 名	本店・支店 出張所		
預 金 種 目	普通・当座	口 座 番 号	
(フ リ ガ ナ) 口 座 名 義 人			

(発行責任者及び担当者)	
発行責任者	(電話番号)
担 当 者	(電話番号)
※請求者と同じ場合は記入不要です。	
※請求内容等について、電話で確認をさせていただくことがあります。	

(久喜市の職員等の旅費の支給に関する規則の一部改正)

第18条 久喜市の職員等の旅費の支給に関する規則（令和7年久喜市規則第32号）の一部を次のように改正する。

第7条第1項第5号中「概算旅費請求（受領）書（様式第6号）」を「概算旅費請求書（様式第6号）」に改める。

様式第2号から様式第7号までを次のように改める。

出張旅費請求書

請求年月日			
所属			
職名		氏名	
電話番号・内線			

次のとおり旅行したので、旅費を請求します。

款	項	目	旅行月日	用務	用務先

経路	鉄道賃			その他の 交通費 (バス等)	合計	旅行経路
	運賃	急行 料金	座席指 定料金			

往 路	① 勤務地からの 場合							
	② 自 宅 か ら の 場 合	ア 勤 務 地 か ら の 旅 費						
		イ 自 宅 か ら の 旅 費						

①、②のいずれかに記入すること。
②の場合は、ア、イのうち低い金額が請求額となること。

往路請求額

復 路	① 勤務地までの 場合							
	② 自 宅 ま で の 場 合	ア 勤 務 地 ま で の 旅 費						
		イ 自 宅 ま で の 旅 費						

①、②のいずれかに記入すること。
②の場合は、ア、イのうち低い金額が請求額となること。

復路請求額

航空賃	船賃	宿泊費	包括宿泊費	宿泊手当
	宿泊費基準額	宿泊費の食事の有無		泊数
		夕食	有・無	
		朝食	有・無	

請求額合計

※航空賃、船賃、宿泊費、包括宿泊費は、旅行の内容と支払を証明できる資料（領収書等）を添付すること。

死亡時旅費請求書

		請求年月日	
住所			
氏名			
電話番号			
		死亡者との続柄	

次のとおり旅費を請求します。

款	項	目	死亡者の職名	死亡者の氏名

種別		金額	積算・内訳・備考
鉄道賃	運賃		
	急行料金		
	座席指定料金等		
船賃・航空賃	運賃		
	座席指定料金等		
その他の交通費（バス等）			
宿泊費			※宿泊地基準額、夕朝食の有無を記載すること。
包括宿泊費			※宿泊地基準額、夕朝食の有無、一般的な交通費と合計額を記載すること。
宿泊手当			※額の調整を行う場合は、その旨を記載すること。
その他			
合計			

旅費損失請求書

		請求年月日			
所属					
職名		氏名			
		電話番号・内線			

次のとおり損失した旅費を請求します。

旅行命令内容

款	項	目	出発地	用務先 (施設等の名称並びに 都道府県及び市区町村名)	到着地 (宿泊の場合は宿泊地)
発令月日		用務			旅行期間
					年 月 日から
					年 月 日まで

損失旅費が発生する理由

損失した旅費の種別・金額・計算方法

種別	金額	積算・内訳・備考
合計		

様式第5号（第7条関係）

旅費喪失請求書

		請求年月日			
所属					
職名			氏名		
		電話番号・内線			

次のとおり喪失した旅費を請求します。

旅行命令内容

款	項	目	出発地	用務先 (施設等の名称並びに 都道府県及び市区町村名)	到着地 (宿泊の場合は宿泊地)
発令月日		用務			旅行期間
					年 月 日から
					年 月 日まで

旅費を喪失した理由

喪失した旅費の種別・金額・計算方法

種別	金額	積算・内訳・備考
合計		

概算旅費請求書

		請求年月日	
所属			
職名		氏名	
		電話番号・内線	

次のとおり概算旅費を請求します。

款	項	目	出発地	用務先 (施設等の名称並びに 都道府県及び市区町村名)	到着地 (宿泊の場合は宿泊地)

発令月日	用務	旅行期間
		年 月 日から
		年 月 日まで

種別		金額	積算・内訳・備考
鉄道賃	運賃		
	急行料金		
	座席指定料金等		
船賃・航空賃	運賃		
	座席指定料金等		
その他の交通費（バス等）			
宿泊費			※宿泊地基準額、夕朝食の有無を記載すること。
包括宿泊費			※宿泊地基準額、夕朝食の有無、一般的な交通費と合計額を記載すること。
宿泊手当			※額の調整を行う場合は、その旨を記載すること。
渡航雑費			
その他			
合計			

概算旅費精算書

		精算年月日		
		受領年月日		
所属				
職名		氏名		

次のとおり概算旅費を精算します。

款	項	目	出発地	用務先 (施設等の名称並びに 都道府県及び市区町村名)	到着地 (宿泊の場合は宿泊地)

発令月日	用務	旅行期間
		年 月 日から
		年 月 日まで

種別		概算額	精算額	戻入額	追求額	積算・内訳・備考
鉄道賃	運賃					
	急行料金					
	座席指定 料金等					
船賃・ 航空賃	運賃					
	座席指定 料金等					
その他の交通費 (バス等)						
宿泊費						
包括宿泊費						
宿泊手当						
渡航雑費						
その他						
合計						

注意事項 戻入又は追求の有無にかかわらず、支払を証明する書類（領収書等）を全て添付すること。

☐ 旅費に係る内容は、概算旅費請求書の内容及び積算と同じである。

※ 概算請求時と内容が同じかつ精算額が 0 円である場合は、□にチェックし、上記概算受領額等の記載は省略すること。概算旅費請求書の写しを添付すること。

附 則

この規則は、令和7年7月1日から施行する。