

記入例

郵送の場合は投函日、
持参の場合は提出日
をご記入ください

様式第3号 (第9条関係)

年 月 日

請 求 書

(宛先) 静岡市長

住所 **静岡市〇〇区〇〇〇丁目〇-〇**

氏名 **静岡 花子**

電話 **〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇**

市役所から送付された
決定兼確定通知書の
右上の2行目の日付

①

市役所から送付された
決定兼確定通知書の
右上の1行目の番号

②

令和〇年〇〇月〇〇日付け 〇〇静保健健第〇〇〇〇号により交付の決定及び確定を受けた
患者補整具購入費助成金として、静岡市がん患者補整具購入費助成金交付要綱第9条の
規定により、次のとおり請求します。

①~③は
交付決定兼
確定通知書
(参考)を
もとに
ご記入
ください

請求金額 金 ③ 〇〇,〇〇〇円

訂正印での訂正は不可です
※金額を間違えた場合は、
新しい用紙に書き直してください

2 振込先口座

申請者ご本人名義の口座に限ります

銀行	本店	種目	口座番号			
〇〇 信用金庫	〇〇 支店	① 普通預金				
組合	出張所	2 当座預金	〇	〇	〇	〇
金融機関コード	店舗コード	3 その他				
〇 〇 〇 〇	〇 〇 〇					
フリガナ	シズオカ ハナコ					
口座名義人	静岡 花子					