

年 月 日

請 求 書

（宛先） 静岡市長

住所

請求者 氏名

電話

年 月 日付け 第 号で交付決定兼確定を受けた補助金について、静岡市若年がん患者等在宅療養生活支援補助金交付要綱第 8 条の規定により、次のとおり請求します。

1 利用月 年 月分から 年 月分

2 請求金額 金 円

3 利用者名

4 振込先口座

金融機関名	本・支店	種別	口座番号						
銀 行 信用金庫 信用組合	本 店 支 店	1 普通預金 2 当座預金 3 その他							
金融機関コード	店舗コード								
フリガナ									
口座名義人									