

提出日をご記入ください  
(投函日または持参日)

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**

求者 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

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

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補助金について、静岡市若年がん患者等生殖機能温存治療費補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり請求します。

1 請求金額 金 **〇〇〇,〇〇〇円**

2 振込先口座

申請書ご本人名義の口座

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