様式第５号（第８条関係）

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 | | | |  | | | | | | | | | | |