

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								