

第7号様式（第12条関係）

若年末期がん療養支援事業助成金交付請求書

指宿市長 様

年 月 日

請求者 住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

(電話番号 _____)

年 月 日付け第 号で利用決定のあった若年末期がん療養支援事業の助成金を
交付くださるよう、下記のとおり請求します。

記

1. 請求金額 _____ 円

金

2. 利 用 者 _____ 様 (年 月分～ 年 月分)

3. 振込口座

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農協				本店 支店 支所 出張所			
	金融機関コード				店舗コード			
預金種別	1 普通預金 2 当座預金 3 その他	口座番号						
ふりがな								
口座名義人								

※ 利用されたサービスの実施報告書（第8号様式）を添付してください。

※ 利用者と請求者が異なる場合は委任状（第9号様式）を添付してください。