様式第10号（第14条関係）

南関町若年がん患者在宅療養生活支援事業補助金請求書

年　　　月　　　日

南関町長　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

南関町若年がん患者在宅療養生活支援事業について、補助金の交付を受けたいので、南関町若年がん患者在宅療養生活支援事業補助金交付要綱第14条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　　　　　　　本店  金庫　　　　　　　　　　　　　　　　支店  農協　　　　　　　　　　　　　　　　出張所 | | |
| 預金種別 | 普通  ・  当座 | 口座番号 | |
|  | |
| ゆうちょ銀行 | 記号 | | 番号 |
|  | |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |