第１号様式（第５条関係）

郡山市若年がん患者在宅療養支援事業費補助金交付申請書

年　　月　　日

　郡山市長

申請者　住所

氏名

（電話番号　　　　　　　　　　　　）

　郡山市若年がん患者在宅療養支援事業費の補助金について、下記のとおり交付を申請します。

記

１　申請金額等

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 申請月 | 年　　　　月分 |
| 申請金額 | 円 |

２　振込口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫・信用組合・農協 | | | | | | | | |
| 本・支店名 | 本店・支店・出張所 | | | | | | | | |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | （フリガナ） | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | |

※　サービス利用に係る領収書の写しを添付してください。

※　振込口座は利用者本人名義としてください。ただし、代理人による申請の場合は、委任状（第３号様式）を添付し、振込口座は受任者名義としてください。

※　ゆうちょ銀行の場合は、支店名欄の３桁の漢数字を本・支店名に記入し、口座番号欄にある７桁の口座番号を記入してください。

※　サービス利用報告書（第２号様式）を添付してください。