

記入例

記入不要

第9号様式（第11条関係）

年 月 日

北区若年がん患者在宅療養支援事業助成金請求書

北区長 殿

記入不要

請求金額	¥		円
------	---	--	---

記入不要

年 月 日付で支給決定のあった上記助成金について請求します。
下記の口座に振り込んでください。

住所	北区王子本町1-15-22
申請者 氏名	北区 花子

振 込 先	〇〇	銀行 信用金庫 信用組合	王子	本店 支店 出張所
	金融機関コード	0001	店番号	001
	預金種目	普通 当座	口座番号	1234567
	フリガナ	キタク ハナコ		
	口座名義	北区 花子		

※ 申請者と振込口座の名義人が異なる場合は、初回請求時又は受任者を変更した場合のみ委任状（第8号様式）を添付してください（北区若年がん患者在宅療養支援事業利用申請書（第2号様式）による受任者が名義人の場合は、委任状を要しません。）。