様式第9号(第9条関係)

年　　月　　日

笛吹市長　様

申請兼請求者　住所

　　　氏名

電話番号

若年がん患者在宅療養生活支援補助金交付申請兼請求書

　次のとおり若年がん患者在宅療養生活支援補助金の交付を受けたいので、笛吹市若年がん患者在宅療養生活支援補助金交付要綱第9条第1項の規定により、関係書類を添えて申請兼請求します。

1　申請兼請求の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ対象者氏名 | □申請者と同じ | 生年月日 |
| 　年　　月　　日(　　歳) |
| 住所 | 〒笛吹市□申請者と同じ |
| 補助金の申請兼請求をする利用期間 | 補助金の申請兼請求額 |
| 　年　　月分～　　　　　年　　月分 | 円　　 |

2　振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行　信用金庫信用組合　農協 |  | 本店支店 |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 預金種類 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |

3　添付書類

(1)　若年がん患者在宅療養生活支援補助金実績報告書(様式第10号)

(2)　補助対象経費に係る領収書

(3)　振込口座の分かるもの(通帳・キャッシュカードの写し等)