

姫路市若年者の在宅ターミナルケア支援事業利用助成金交付請求書

年 月 日

(宛先) 姫路市長

(請求者) 住 所

氏 名

電 話 番 号

メールアドレス

年 月 日付けで利用決定のありました、姫路市若年者の在宅ターミナルケア支援事業の助成金（ 年 月分 ～ 年 月分）を交付されるよう請求します。

記

1 請求金額 金 円

2 利用者 様分

3 振込口座

銀行名	本・支店名	種 目	口 座 番 号			
		1 普通預金				
金融機関コード	店舗コード	2 当座預金				
		3 その他				
フリガナ						
口座名義人						

※領収書、サービス内容、利用回数、金額が記載された実施報告書（様式第9号）を添付してください。

(サービス提供事業者からの請求の場合)

\* 利用されたサービスの実施報告書（様式第9号）を添付してください。

\* 委任状（様式第10号）を添付してください。