

西宮市若年者の在宅ターミナルケア支援事業助成金交付請求書

記入例

記載日をご記入ください

令和〇年〇月〇日

西宮市長様

申請者住所 西宮市江上町3番26号  
氏名 西宮太郎  
(電話番号 0798-26-3669)

西宮市より送付された「利用決定通知書」  
右上記載の日付をご記入ください。

年月日付で利用決定のありました、西宮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

金額を  
記入しないで  
ください。

2 振込口座

銀行名	本・支店名	種目	口座番号						
〇〇〇〇銀行	〇〇支店	① 普通預金	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
金融機関コード	店舗コード	2 当座預金							
〇 〇 〇 〇	〇 〇 〇	3 その他							
ふりがな		にしのみや たろう							
口座名義人		西宮太郎							

- \* 領収書と利用されたサービスの明細を添付してください。
- \* 請求金額は、領収書の金額の9割相当額を記入してください。