

令和6年7月19日（提出日）

北谷町長 様

（申請者）（〒904-0103）

住 所 北谷町桑江一丁目1番1号

氏 名 北谷 太郎

電話番号 090-0000-□□□□

若年がん患者在宅療養生活支援事業助成金交付請求書

令和6年△月△日付で承認を受けた、若年がん患者在宅療養生活支援事業の助成金（令和6年6月分）について交付されるよう、関係書類を添付し請求します。

1 請求金額 54,000 円

2 利用者名 北谷 一郎

3 振込先（若年がん患者在宅療養生活支援事業申請書（第1号様式）に記載した口座と同一であること。）

金融機関名	北谷	銀行 金庫 農協 組合	北谷	本店 支店 支所 出張所	預金種別	普通 当座 その他					
口座名義	ちやたん たろう ※カタカナで記入。				口座番号						
					0	0	0	0	0	0	0

※若年がん患者在宅療養生活支援事業実施報告書（第9号様式）を添付してください。

※この請求書は月ごとに作成し、利用決定サービスを受けた月の翌月の20日までに提出してください。