

長島町若年者在宅ターミナルケア支援事業助成金交付請求書

年 月 日

長島町長 様

申請者 住所又は所在地
氏名又は事業者 印
(代表者名)
電話番号

年 月 日付けで利用決定のありました、長島町若年者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。

1 請求金額 金 円

2 利用者 様分

3 振込口座

金融機関	銀行 信用金庫 農協 ゆうちょ銀行	店 所
口座の種類	当座	普通
口座番号	ゆうちょ銀行：記号	番号
(フリガナ) 口座名義		

(添付書類)

- 1 長島町若年者在宅ターミナルケア支援事業実施報告書（様式第9号）
- 2 領収書の写し。ただし、事業者申請の場合は除く。
- 3 委任状（様式第7号）