様式第１号（第５条関係）

助成金交付申請書兼請求書

うるま市長　様

【交付申請者】

住　　所：うるま市

申請者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号：

うるま市離島患者等通院費支援事業助成金交付要綱第５条第１項の規定により、助成金の交付を申請します。

【１】申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | □がん治療　　□小児慢性特定疾病　　　□指定難病又は特定疾患□妊産婦健診　□出産　□生殖補助医療　□新型コロナウイルス感染症患者□子宮頸がん予防ワクチン接種後の反応（疑いを含む）に係る治療（ＨＰＶ）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| フリガナ |  | 性別 | 生年月日 |
| 患者氏名 |  | 男　・　女 |  年　　月　　日 |
| 住所 | 〒 | 連絡先 | 自宅： |
| 携帯： |
| 付添人の氏名（付添人がいる場合記入） |
| フリガナ |  | 続柄 | 同行者住所 |
| 氏名 |  |  |  |
| 保護者氏名（患者が１８歳未満の場合記入） |
| フリガナ |  | 続柄 | 保護者住所 |
| 氏名 |  |  |  |
| 申請額 |  |

【２】振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行・農協労働金庫・信金 |  | 本店・支店・出張所 |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |