様式第６号（第７条関係）

年　　月　　日本人申立等費用助成金支給請求書

浪江町長

年　　月　　日に決定を受けた本人申立等費用助成金について、次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | | 住所 | | 〒 |
|  |
| 氏名 | |  |
| 電話番号 | |  |
| 要支援者 | | 住所 | |  |
| 実際の居所 | |  |
| 氏名 | |  |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 請求金額 | | 円 | | |
| 添付書類（写し可） | | | | |
| □　申立書  □　領収書  □　「診断書を作成された医師の方へ」※1※2 | | | | |
| 振込先口座 | 金融機関名 | |  | |
| 支店名 | |  | |
| 預金種別 | |  | |
| 口座番号 | |  | |
| 口座名義人 | | （フリガナ） | |
|  | |

※1鑑定費用の請求をしない場合又は鑑定費用についての領収書が存する場合は不要です。

※2鑑定費用についての医師の意見を記載した書面です。