

記入例

別記第6号様式（第9条関係）

~~年 月 日~~

記入しないでください

目黒区長宛て

禁煙外来治療費助成金交付申請書兼請求書

目黒区禁煙外来治療費助成金交付事業による禁煙外来治療費助成金の交付を受けたいので、目黒区禁煙外来治療費助成金交付事業実施要綱第9条の規定により関係書類を添えて提出します。

申請者	住所	目黒区上目黒 2-19-14	電話番号	03-1234-5678
	氏名	目黒 太郎	生年月日	2000年 4月 1日

記

目黒区禁煙外来治療費助成金交付事業実施要綱第9条に基づき、助成金は下記口座に振り込みください。

禁煙治療費の合計が1万以下の場合

例：診療費 3120円 + 調剤費 5570円 = 8690円

→請求金額 8600円（90円は切り捨て）

請求金額 ¥

領収金額合計（100円未満の端数切捨て）：上限 10,000円

振込先	金融機関名	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> 銀行	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	本店					
			信用金庫		支店					
			信用組合		出張所					
	預金種別	預金種別を○で囲む		口座番号	1	2	3	4	5	6
	<input checked="" type="radio"/> 普通	<input type="radio"/> 当座	<input type="radio"/> 貯蓄							
	(フリガナ)	メグロ		タロウ						
	口座名義人	目黒 太郎								

※口座名義人は申請者と同一人であること。

◎添付書類

- ①医療費、薬剤費の領収書の写し
- ②診療明細書、調剤明細書の写し
- ③その他（ ）

(用紙規格 A4)