

別 記

第 1 号様式（第 4 条）

浦安市難病者見舞金支給申請書

年 月 日

（宛先）浦安市長

申請者 住 所 浦安市
氏 名
電話番号
難病者との続柄

難病者見舞金の支給を受けたいので、浦安市難病者見舞金支給要綱第 4 条の規定により、次のとおり申請します。

難病者	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏名			
	住所			
	電話番号			
振込金融機関	銀行 信用金庫	口座番号		
	支店	口座名義		