

宿泊助成金申請書

申請日 令和 年 月 日

1. 申請額 (どちらかに○を)		5,000 円
		8,000 円付き添いあり

- 注：1) 助成は、年度に1回限りとします。
2) 申請期間は、最終宿泊の翌日から2か月以内とします。
3) 領収書(写)を添付してください。

フリガナ

2. 氏 名 _____

3. 住 所 〒 _____

4. 電話番号 _____

5. 被爆者健康手帳番号

--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--

または

6. 健康診断受診者証番号

--	--	--	--

7. 振込先 口座名義(申請者) _____

金融機関名 _____

本・支店 _____

店 名 _____

口座番号 _____

※ゆうちょ銀行の場合は、店名(漢数字)と口座番号を記入してください。
(通帳番号、通帳記号ではありません。)

8. 付添人

住 所 _____

氏 名 _____

9. 領収書 提出枚数 _____ 枚 (写)

注1. 領収書の宛名は、申請者本人名であること。なお、付添人の領収書がある場合、一緒に提出してください。

注2. 付添人の助成は、1名に限ります。