

横須賀市若年がん患者在宅療養支援事業登録申請書

**記入見本**

令和8年 4 月 1 日

(あて先) 横須賀市長

〒 238-0046

住所 横須賀市西逸見町〇-〇-〇

申請者

氏名 横須賀 太郎

(助成対象者との関係 **本人** ・ 法定代理人)

電話番号 000-1111-2222

メールアドレス (□なし) yokosukatarou@●●●.jp

日中連絡の取れる電話番号を記入してください。

メールアドレスをお持ちでない場合は、「なし」に✓を記入してください。

次のとおり、横須賀市若年がん在宅療養支援事業助成金交付要綱第5条の規定により申請します。

なお、この申請にあたり以下の内容に同意します。

1. 本事業への申請内容および市が保有する個人情報（市税の納付状況の確認を含む）に関し、調査および関係機関への照会を行うこと
2. 本申請書の記載内容をもとに必要な事務手続きを行うこと

助成対象者	フリガナ	ヨコスカ タロウ	生年月日	平成元 年 1 月 1 日
	氏名	横須賀 太郎		
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ 〒	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	

申請者と同じ場合は、✓を付けてください。改めて記入する必要はありません。

生活保護を受給していますか。(受給中の場合は上限額が変わります。) はい ・ **いいえ**

振込先※	フリガナ	ヨコスカ ハナコ	すかりん	銀行 信用金庫	横須賀 支店
	口座名義人	横須賀 花子	店番号	預金種別	口座番号
			0 0 0	<b>普通</b> ・ 当座	1 2 3 4 5 6 7

※助成金振込先の指定（原則「助成対象者の家族名義の口座」を指定してください。）

次に掲げる要件のいずれにも該当することを申告します。

申請者本人が横須賀市に住民登録を有していること。

横須賀市若年がん患者在宅療養支援事業の登録申請書に提出している写真が本人であることを確認していること。

横須賀市若年がん患者在宅療養支援事業の登録申請書に提出している写真が本人であることを確認していること。

暴力団員及び暴力団員等ではありません。(申請者が本人でない場合は申請者も)

内容を確認し、✓をつけてください。

委任状

私は、横須賀市若年がん患者在宅療養支援事業の登録申請書に提出する写真の範囲まで、横須賀市若年がん患者在宅療養支援事業の登録申請書及び受領等の手続きを含む一切の権限を委任します。

委任状欄内は、二重線での訂正が不可となります。書き損じた場合は、新しい紙に書き直してください。(委任状欄以外は訂正可)

助成対象者氏名 (自署) 横須賀 太郎

受任者	フリガナ	ヨコスカ ハナコ	生年月日	平成2 年 2 月 2 日
	氏名	助成対象者との関係 ( <b>妻</b> ) 横須賀 花子		
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ 〒	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	

申請者と同じ場合は、✓を付けてください。改めて記入する必要はありません。