

【記入見本】

横須賀市がん患者ウィッグ購入費助成事業 実績報告書

*記載事項すべてにおいて2重線不可となっています。

ご記入間違いの際は、お手数ですが新しい紙でご記載ください。

年 月 日

(あて先)横須賀市長

記入しないでください。

申請者 千
住所 横須賀市
フリガナ
氏名

記入してください

補助事業等の名称	横須賀市がん患者ウィッグ購入費助成事業
交付決定額	円
精算額	
補助事業等完了年月日 (ウィッグ等購入日)	月 日
精算に係る収支明細	
添付書類	<input type="checkbox"/> 助成対象者ま 購入した金額 <input type="checkbox"/> がん保険等 明細書 人がウィッグ等を (領収書) ている場合、金額の

領収書の代金がウィッグのみで3万円以上の場合はご記入ください。ウィッグ以外のものがあり、判別が難しい場合は、こちらで記載することをご了解の上、無記入でご提出ください。