様式第6号(第10条関係)

　　年　　月　　日

酒田市長　宛

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | (郵便番号) |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  | 印 |
| 電話番号 |  |
| 患者との関係 |  |

重粒子線治療費利子補給金交付申請書兼請求書

酒田市重粒子線治療費利子補給金を交付されるよう、酒田市重粒子線治療費利子補給金交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

1　交付申請額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 承認年月日・番号 |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  | 第 |  | 号 |
| 借入金総額(全　体)Ａ | 金 |  | 円 |
| 利子補給の対象借入金(全　体)Ｂ | 金 |  | 円 |
| 利子補給の対象期間(全体) |  |  | 年 |  | 月 | ～ |  |  | 年 |  | 月 |
| 年間利子支払額Ｃ※ | 金 |  | 円 |
| うち交付申請額Ｃ×Ｂ/Ａｂ | 金 |  | 円 |
| 利子支払期間(交付申請期間) |  |  | 年 |  | 月 | ～ |  |  | 年 |  | 月 |

※前年の1月1日から12月31日までの間に協力金融機関に対して支払った利子額を、延滞利息(損害金・違約金)の額を含めずに記入してください。

2　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本・支店名 |  | 本店　・　支店 |
| 口座種別 | 1　普通預金　　　　　2　当座預金 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |