

<p>添付書類 (添付した書類に☑をつけてください)</p>	<input type="checkbox"/> 補助対象補整具の購入に係る領収書の写し <input type="checkbox"/> 診療明細書等がん治療を受療した又は受療していることが分かる書類 <input type="checkbox"/> 現住所及び生年月日が確認できる書類(マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証の写し等)
------------------------------------	---

振込先 (申請者名義の口座情報をご記入ください)

金融機関名		支店名	
口座種別 <small>※該当するものに○印</small>	1.普通		2.当座
口座番号			
(フリガナ)			
口座名義			

○通帳の口座情報が確認できる部分 (通常は表紙の裏側) の写しを貼付してください。