様式第６号（用紙日本産業規格Ａ４縦型）

請 求 書

 金 円

 年 月 日付け　　　第　　　号により補助金の交付の確定を受けた静岡県小児・ＡＹＡ世代のがん患者等の妊孕性温存療法支援事業費補助金として、上記のとおり請求します。

　　年　月　日

 静岡県知事　氏　　　名　様

住　　所

氏　　名