

記入例

様式第5号（第8条関係）

★日付は、窓口で確認します。記入しないでください。

令和 年 月 日

三原市不妊検査・一般不妊治療費補助金交付請求書

三原市長様

申請者と同一の方を記入してください。

請求者

★記入しないでください。

住所 三原市〇〇町 △△

氏名 三原太郎



令和 年 月 日付け三保福第 号で交付決定のありました三原市不妊検査・一般不妊治療費補助金について、次のとおり請求します。

★記入しないでください。

1 金額 円

2 振込先

○申請者名義の口座を記入してください。
○通帳やキャッシュカードで確認をして、記入してください。
○記号や口座番号は右詰めで記入してください。

振込先	フリガナ	ミハラ タロウ									
	口座名義人	三原太郎									
	金融機関	金融機関名	〇〇△△	銀行・信用金庫 農協・信用組合	支店名	××支店					
		預金種目	① 普通・総合 4. 貯蓄	2. 当座 9. その他 ()	口座番号	1	2	3	4	5	6
ゆうちょ銀行	記号										
				番号							

<注意>

間違えて記入した場合は、改めて書き直してください。(訂正印不可)