

記入例

様式第6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。

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 印

（請求者本人が手書きした場合は、押印不要です。）

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	2. 当座	口座番号	1	2	3	4	5	6
	ゆうちょ銀行	記号									
			4. 貯蓄	9. その他 ( )	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）