

記入例

様式第7号（第8条関係）


早期不妊検査費・不育症検査費助成金交付請求書

年 月 日

久喜市長 あて

1

太枠内①②を
ご記入ください

住 所 久喜市〇〇〇番地〇
氏 名 久喜 花子 
電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

年 月 日付け久 第 号で交付決定のありました早期不妊検査費・不育症検査費助成金の交付を受けたいので、久喜市早期不妊検査費・不育症検査費助成金交付要綱第8条第1項の規定により下記のとおり請求します。

請求金額 金 _____ 円

2

振 込 先	金融機関名	〇〇〇 <u>銀行</u> 信用金庫 農 協	〇〇〇 支店
	預金種別	<u>普通</u> 当 座	口座番号 〇〇〇〇〇〇〇
	フリガナ	クキ ハナコ	
	口座名義人	久喜 花子	

※ 口座番号等が確認できる書類（通帳等）をお持ちください。

請求者と口座名義人が異なる場合は、下記の委任状に署名又は記名押印をしてください。

私は、上記口座名義人に、久喜市早期不妊検査費・不育症検査費助成金の受取を委任します。

年 月 日

請求者氏名

請求者と口座名義人が異なる場合