

記入例

様式第4号（第8条関係）

初回産科受診料助成金交付請求書

年 月 日

久喜市長 あて

記入不要です

住 所 久喜市下早見85-3
氏 名 久喜 花子 (印)
電話番号 0480-22-1111

年 月 日付け久 第 号で交付決定を受けた久喜市初回産科受診料助成金について、下記のとおり請求します。

記

金額は記入しないでお持ちください

1 請求金額

金

円

2 振込口座

金融機関名	●●	銀行 信用金庫 農 協	●●●●支店 ※ゆうちょ銀行の場合は店番
預金種別	普通・当座	口座番号	*****
フリガナ	クキ ハナコ		
口座名義人	久喜 花子		