

見本

八潮市妊産婦健康診査等助成金交付請求書

年 月 日

(宛先) 八潮市長

日付は、未記入でお願いします。

郵便番号 340-8588

請求者 住所 八潮市中央1-2-1

請求者は原則、母です。

氏名 八潮 花子

印

電話番号 996-2111

認印
(同性のもの)

次のとおり、助成金の交付を請求します。

金額は未記入でお願いします。
精査後、こちらで記入します。

金 円

母の口座を記入してください。
※旧姓でも可です。

<振込先>

住所	八潮市中央1-2-1		
口座名義人	ふりがな	やしお はなこ	
		八潮 花子	
金融機関名	ニコニコはなまる		銀行・農協 信用金庫
	八潮		本店・支店
口座種別	① 普通 2 当座	座番号	NO. 072588
備考			

ゆうちょ銀行の場合、数字または漢数字や、ゼロイ千ハ千等の記載になります。