

見本

八潮市妊産婦健康診査助成金交付請求書

年 月 日

日付は、記入しなくて
よいです。

(宛先) 八潮市長

郵便番号 340-0815

請求者 住 所 八潮市八潮8-10-1

氏 名 八潮 花子

電話番号 995-3381

印

認印
(同性のもの)

次のとおり、助成金の交付を請求します。

ここは、記入しなくてよい
です。精査後、こちらで記
入します。

金 _____ 円

※訂正印不可です。

<振込先>

住 所	八潮市八潮8-10-1		
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。