

不妊治療等助成金交付請求書

年 月 日

八幡市長様

申請者

住 所 八幡市

氏 名

印

電話番号

令和 年 月 日付けで不妊治療等助成金交付決定を受けましたので、受診費用の支払いを請求します。

※請求金額 円

振込金融機関店名		銀行 (金庫)	(本) 支店
預金種別	該当するものを○で 囲んでください。	当座預金	普通預金
口座番号		第 号	
ふりがな			
口座名義			

なお、支払いは上記口座に振込み願います。

申請者署名

印

※請求金額は本市で決定しますので記入しないでください。

【見本】
ご不明な点があればお問い合わせ
合わせください

不妊治療等助成金交付請求書

八幡市長様

年 月 日

空欄でご提出ください

申請者

住 所 八幡市〇〇〇-〇〇

氏 名 八幡 花子 印

電話番号 XXX-〇〇〇-〇〇〇〇

令和 年 月 日付けで不妊治療等助成金交付決定を受けましたので、受診費用の支払いを請求します。

※請求金額 円

ゆうちょ銀行なら
3桁の数字記入

振込金融機関店名		△△ 銀行 (金庫)	▲▲ (本) 支店
預金種別	該当するものを○で 囲んでください。	当 座 預 金	普通預金
口座番号		第	1234567 号
ふりがな		やわた はなこ	
口座名義		八幡 花子	

なお、支払いは上記口座に振込み願います。

申請者署名 八幡 花子 印

※請求金額は本市で決定しますので記入しないでください。