

様式第6号(第9条関係)

年 月 日

(あて先) 八幡市長

(申請者)  
住所  
氏名  
対象となる児童との続柄  
電話番号

八幡市軽・中等度難聴児支援事業費（補聴器購入費助成）請求書

年 月 日付け 第 号により交付決定のありました助成金について、八幡市軽・中等度難聴児支援事業実施要綱第9条により、下記のとおり請求します。

記

請求額 円

振込先

金融機関名 (郵便局以外)	銀 行 信 用 金 庫 農 業 協 同 組 合		本店 支店
預金種目	普 通 ・ 当 座 ・ その他	口座番号	
(フリガナ)			
口座名義人			
金融機関名 (郵便局)	ゆうちょ銀行 (店名)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	※漢数字で記入して下さい。		
預金種目	普 通 ・ 当 座 ・ その他	口座番号	
(フリガナ)			
口座名義人			

本請求書と併せて領収書を添付して提出してください。