

あみかけの部分の記入をお願いします

様式第3号(第6条関係)

豊明市風しんワクチン等接種費助成金請求書

日付の記入はしないでください。

~~年 月 日~~

豊明市長 殿

申請書と請求書の申請者は同じにしてください。

申請者 住 所
氏 名
電話番号

年 月 日付け 指令豊健第 号で交付決定のあった豊明市風しんワクチン等接種費助成金を請求します。

記

請求金額		申請書の申請金額を記入してください										円
振込先	金融機関名	銀行・信用金庫 農協										本店・支店
	種 別	普通・当座・貯蓄	口座番号									
	フリガナ											
	口座名義人											

口座名義人は、申請者と同じにしてください。