

様式第8号（第8条関係）

年 月 日

香美市長 様

住 所

氏 名

印

香美市不妊治療費助成金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付の決定のありました不妊治療費助成金について、香美市不妊治療費助成金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり請求いたします。

記

請求金額 金 _____円

但し、一般不妊治療助成金として

（付記）

上記の助成金は、次の金融機関の口座に振り込んでください。

口座名義人氏名 (申請者本人に限る)		※カタカナでご記入ください。									
振替先金融機関	金融機関	金融機関名				銀行・信用金庫 労働金庫 農業協同組合	本店・支店 支所・出張所				
	(ゆうちょ銀行を除く。)	預金種目	1 普通	2 当座							
		口座番号				口座番号は、右づめでご記入ください。					
	ゆうちょ銀行	店名		普通預金	口座番号						

※ゆうちょ銀行の店名、口座番号は通帳見開き下段の口座番号を左から7桁でご記入ください。