

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、特定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 (ゆうちょ銀行を除く。)	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				
		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。