様式第５号（第７条関係）

美里町一般不妊治療費助成金交付請求書

　　美里町長　上田　泰弘　様

　下記のとおり、美里町一般不妊治療費助成金を請求します。

　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

　ただし、一般不妊治療費助成金として

※太線の枠内をご記入下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | 請求年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 請求者 | | フリガナ | | |  | | | |
| 氏名 | | | 印 | | | |
| 住所 | | |  | | | |
| 振込口座 | 口座名義人 | | | フリガナ | |  | | |
| 漢字 | |  | | |
| 銀行・農協等 | | 金融機関名 | | |  | | |
| 支店・支所名 | | |  | | |
| 口座種別 | | | １．普通　　２．当座　　３．その他(貯蓄・別段) | | |
| 口座番号 | | |  | | |
| 銀行  ゆうちょ | | 記号 | | |  | | |
| 番号 | | |  | | |