申請者(様式1)の申請者=請求書の請求者=口座名義人

様式第

となるように記入してください

請 求 書

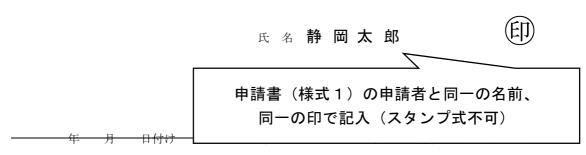
消せるボールペンは 使用不可です



(宛先) 静岡市長

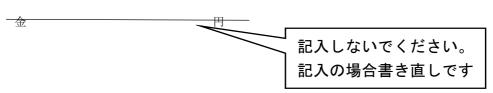
住 所 静岡市○○区○○町1番2号

請求者



確定を受けた特定不妊治療費補助金として、下記のとおり請求します。

記



口座振込先 金融機関名	〇〇 銀行	支店名	△ △ 支店
口座種別	普通・ 当座	口座番号	1234567
(フリガナ)	シズ オカ タロウ		
口座名義人 (申請者と同一)	静岡太郎		
申請者、請求者、口座名義人が同一			