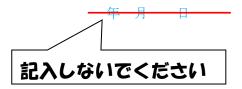
申請書(様式 1)の申請者=請求書の請求者=口座名義人 となるように記入してください

様式質

請 求 書

(宛先) 静岡市長



住 所 静岡市〇〇区〇〇町 1 番 2 号

請求者

氏名静 岡 太郎



年 月 日付け 第 不育症治療費補助金として、下記のとおり請求します。 申請書(様式1)の申請者と同一のお名前、

同一の印で記入してください。

金記入しないでください

口座振込先 金融機関名	O O 銀 行	支店名	△△支店
口座種別 (○で囲む。)	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、口座名義人は同一