

様式第1号

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

請 求 書

年 月 日

(宛先) 静岡市長

記入しないでください

住 所 静岡市〇〇区〇〇町1番2号

請求者

氏 名 静岡太郎

印

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。

記

金

円

記入しないでください

| | | | |
|-----------------------------|-------------------|------|---------|
| 口座振込先 金融機関名 | 〇 〇 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) 口座名義人 (申請者と同一) | シス オカ タロウ 静岡太郎 | | |

申請者、請求者、口座名義人は同一