

様式第3号（第8条関係）

請 求 書

年 月 日

（宛先）静岡市長

住 所

請求者 氏 名 ㊟

電 話

年 月 日付け 第 号により補助金の交付の確定を受けた補助金について、静岡市里帰り等新生児等聴覚スクリーニング検査補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり請求します。

1 請求額 円

2 振込口座

振 込 先	金融機関名	銀行 金庫 農協	本支店 出張所	本店 支店 出張所
	預金種別	普通 ・ 当 座		
	口座番号			
	ふりがな			
	口座名義人			

（注）口座名義が申請者でない場合は、委任状に必要事項を記入してください。

委 任 状	
里帰り等新生児等聴覚スクリーニング検査補助金の受領を	
住所 _____	氏名 _____ ㊟ に委任します。
	年 月 日
委任者	
住所 _____	氏名 _____ ㊟