

請 求 書

記入例

— 令和 — 年 — 月 — 日 —

長井市長 内谷 重治 様

申請日は記入しないでください。当課で記入します。

囲まれた部分をご記入ください。

債権者

住 所 〒993-

長井市

氏 名

電話番号

印

長井市不育症治療費助成金として下記の金額を請求します。

忘れずに押印ください。
(認印で可)

金額 _____ 円

金額は記入しないでください。
当課で記入します。

囲まれた部分をご記入ください。

口座振替払依頼	
振替先金融機関名及び口座番号	
銀行	支店
信用金庫	支店
労働金庫	支店
信用組合	出張所
口座番号	普通
	当座
口座名義	