

東温市特定不妊治療費助成金交付請求書

年 月 日

(宛先) 東温市長

請求者	住所	
	氏名	Ⓜ
	電話	()

年 月 日付け東温健第 号で交付決定通知のありました特定不妊治療費助成金について、次のとおり請求します。

記

1 請求額 金 _____ 円

2 振込先

金融機関名	銀行 本店 農協 支店 信用金庫 出張所						
預金種別	普通当座	(ふりがな) 口座名義人(※1)			()		
口座番号							

請求者と口座名義人が異なる場合は、下記の委任状欄に記入・押印してください。

委任状	
(宛先) 東温市長	年 月 日
委任者(助成対象者) 住所	
氏名	Ⓜ
下記の者に東温市特定不妊治療費助成金の受領を委任します。	
受任者(口座名義人) 住所	
氏名	