

記入例

日付は記入しないでください。

~~年 月 日~~

荏田町長 様

- ① 被接種者本人氏名の記入をお願いします。
- ② 振込先金融機関は被接種者本人名義の口座を指定してください。

①

請求者

住所 荏田町富久町 1-19-1

氏名 荏田 太郎

荏田町定期予防接種（B 類）補助金交付請求書

荏田町定期予防接種（B 類）実施規則第 6 条第 3 項の規定により、補助金の交付決定があったので、同規則第 6 条第 4 項の規定に基づき下記のとおり請求します。

記

金額を記入せずに提出してください。

1. 交付請求額 _____ 円

2. 振込先金融機関

②

金融機関（支店名）		預金種目	口座番号
▼■銀行（○×支店）		普通	1234567
口座名義人			
フリガナ	カンダ タロウ		
氏 名	荏田 太郎		

※ ゆうちょ銀行に振込みをご希望される方は銀行振込用の店名・口座番号を記入してください。