

一宮市不育症検査費補助金交付請求書

年 月 日

(あて先) 一宮市長

記入しないでください。

住所 一宮市 古金町1丁目3番地

氏名 一宮花子

請求金額		記入しないでください。	円
------	--	-------------	---

申請者の方本人の口座として
ください。

ゆうちょ銀行の口座の場合は、
「支店」を○で囲まないでください。

振込金融機関		預金種別	
店番 345		普通・当座	
尾張 銀行 農協 信用金庫	本店 支店 出張所		
口座番号	1234567	フリガナ	イチノミヤ ハナコ
		口座名義	一宮花子

(市事務処理欄)

交付指令番号	一宮保総指令不育 第 号
--------	--------------