

様式第 6 号

不妊治療費補助金交付請求書

年 月 日

(あて先) 一 宮 市 長

住 所

氏 名

請 求 金 額	円
---------	---

口座振込申請書

(あて先) 一宮市会計管理者

振 込 金 融 機 関			預 金 種 別
店番 銀 行 本店 農 協 支店 信用金庫 出張所			普 通 ・ 当 座
口座番号		フリガナ	
		口座名義	

(市事務処理欄)

交付指令番号	一宮保総指令不妊第 号
--------	-------------