

令和 年 月 日

(あて先)亀岡市長

請求者(接種者)

〒

住所

氏名

電話番号

亀岡市風しん予防接種費用助成金交付請求書

令和 年 月 日付けで交付決定のありました亀岡市風しん予防接種費用助成金について、亀岡市風しん予防接種費用助成金交付要綱の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求額	円
-----	---

振込先	金融機関名	銀行 信用金庫 農業協同組合
	支店名	支店
	預金種別	普通 ・ 当座
	口座番号	右づめで記入してください
	口座名義人 (接種者本人または 保護者の口座)	(フリガナ)

※ゆうちょ銀行の支店名は、漢字で記入してください。

※ゆうちょ銀行の口座番号は8桁ありますが、上7桁の数字を記入してください。