

第4号様式(第2条関係)

年 月 日

(宛先)亀岡市長

請求者 (〒 -)

住 所.....

氏 名.....

電話番号(自宅).....

(携帯).....

亀岡市不妊及び不育症治療費助成金交付請求書

年 月 日付けで交付決定のありました亀岡市不妊及び不育症治療費助成金について、亀岡市不妊及び不育症治療費助成金交付要綱第7条に基づき、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
	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	(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。