

飯塚市長 殿

飯塚市特定不妊治療費助成金請求書

請求者  
住 所  
氏 名 印

飯塚市特定不妊治療費助成事業実施要綱第7条の規定により、下記のとおり飯塚市特定不妊治療費助成金の交付を請求します。

記

請求金額 \_\_\_\_\_ 円

なお、上記の金額については、次の口座に振込みを依頼します。

(振込先金融機関)

銀行		本店		預金種目	<ul style="list-style-type: none"> <li>・普通預金</li> <li>・当座預金</li> <li>・貯蓄預金</li> </ul>	
信用金庫		支店				
信用組合		支所				
口座番号					口座名義人	フリガナ
						氏名