

## 秋田市不妊に悩む方への特定治療支援助成金請求書

請 求 者	下記の金額を請求します  <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">                     年      月      日                 </div> 住所 秋田市.....  フリガナ 氏名 ..... 印	銀行口座 ..... 銀行 ..... 支店 当座・普通（どちらかに○） 口座番号 ..... 口座名義（カタカナで） .....
	(宛先) 秋田市長	※ ゆうちょの場合 店名 ..... 店番 ..... 当座・普通（どちらかに○） 口座番号 ..... 口座名義（カタカナで） .....

請求金額				千			円
------	--	--	--	---	--	--	---