

不妊に悩む方への特定治療支援助成金請求書記入説明

助成決定後、請求年月日を記載するので
記入せず提出してください。

請 求 者	下記の金額を請求します	年 月 日	銀行口座	銀行 支店
	住所 秋田市	フリガナ 氏名	口座番号	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	印	※訂正時は、2重線上に本書類に使用した印鑑と 同一のものを押して下さい。 ただし、金額の欄は訂正不可のため、書き直し が必要となります。	※ゆうちょ銀行の場合	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
---------	--	--	--	---	--	--	---

銀行の統廃合等により、支店名の変更がないかご確認ください。

また、支店名は正確にご記入ください。

[

例：駅前支店……×
秋田駅前支店……○