

・記載内容を修正する場合は、訂正印や二重線で修正せず、お書き直してください。

記入例

秋田市一般不妊治療費助成金請求書

・支店名は正確にご記入ください。
銀行の統廃合等により、支店名が変更となる場合があります。
例：駅前支店…× 秋田駅前支店…○

請 求 者	下記の金額を請求します	銀行
	・請求日は、秋田市が助成を決定した日以降となります。	支店
	年 月 日	当座・ <u>普通</u> （どちらかに○）
	住所	口座番号
	秋田市 八橋南一丁目8-3	1234567
	フリガナ氏名 アキタ ハナコ 秋田 花子	口座名義（カタカナで） アキタ ハナコ
	・振込を希望する口座の名義人が請求してください。 ※請求者と口座名義人が異なる場合は、委任状が必要となります。	※ ゆうちょの場合
	(宛先)	店名
	秋田市長	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
	¥ 5 0	0 0 0