

別紙様式 3 (第 7 条関係)

釧路市妊産婦安心出産支援事業(交通費、宿泊費)助成金交付請求書

令和 年 月 日

釧路市長 あて

〒  
請求者 住 所  
氏 名  
電話番号

釧路市妊産婦安心出産支援事業実施要綱第 7 条の規定に基づき、次のとおり助成金の交付を請求いたします。

記

1 請求額 金 円

2 振込先

|       |                                                         |  |      |  |  |  |  |  |
|-------|---------------------------------------------------------|--|------|--|--|--|--|--|
| 金融機関  | 銀 行<br>信用金庫<br>信用組合 本店 支店<br>農 協                        |  |      |  |  |  |  |  |
| 預金種別  | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 |  | 口座番号 |  |  |  |  |  |
| フリガナ  |                                                         |  |      |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 |                                                         |  |      |  |  |  |  |  |

注 1 ゆうちょ銀行への振込の場合、振込専用の受取口座番号が必要です。振込専用の受取口座番号が通帳に記載のない場合はゆうちょ銀行で手続きをしてください。

注 2 口座名義人は、申請者および請求者と同一にしてください。(原則、妊産婦)