

【 交 付 請 求 書 の 記 載 例 】

子宮頸がん予防ワクチンの任意接種費用に係る助成金交付請求書

令和 年 月 日

釧路市長 あて

請求者	住所	(〒 085 - 8505)	捨印
	フリガナ	クシロ ハナコ	
	氏名	釧路 花子	

記載不要です。

釧路市子宮頸がん予防ワクチンの任意接種費用に係る助成金交付要綱第6条の規定に基づき、次のとおり助成金交付を請求します。

記

金額は記載不要です。

請求金額	金 円也	
助成金 振込先	フリガナ	クシロ ハナコ
	口座名義人	釧路 花子
	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 ()
	店名	〇〇〇支 店 (店番号)
	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	口座番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇

- 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 印鑑は交付申請の際に使用したものを押してください。(別な印は無効となります。)
- 注3 記載内容に訂正を要する場合がありますので、必ず捨印を押してください。
- 注4 請求者、口座名義人は、交付申請書の申請者と同一にしてください。

※ お間違えの箇所がありましたら、修正液を使用したり二度書きはせず、 で消し、訂正印を押して余白にお書き直してください。

請求される方の郵便番号・ご住所・お名前をお書き下さい。
(交付申請の申請者と同じ、口座名義人にて下さい。)

2ヶ所、印鑑を鮮明に押して下さい。(印影が欠けたり不鮮明の場合は余白に押しなおして下さい。)

※ シャチハタは使用できません！

振込を希望される口座の名義人のお名前・フリガナをお書きください。

(口座名義人と、請求書の請求者、申請書の申請者は同じ方になります。)

※ フリガナは、通帳に書かれているお名前を正確にお書きください。

振込を希望される金融機関名、店名、店番号、預金種目、口座番号をお書きください。

※ゆうちょ銀行の場合は、ご注意ください！

(通帳表紙の裏面です。)

【ご注意】
この番号は使いません！

この欄の店名、店番、預金種目、口座番号を記入して下さい。
(この欄が記載されていない場合 → 郵便局に提出すると、この欄を印刷してくれます。)

この口座を他金融機関からの振込の受取口座として利用される際は次の内容をご指定ください
【店名】 【読み】
【店番】 【預金種目】 預金【口座番号】