

第2号様式（第6条関係）

年 月 日

狛江市長 宛て

請求書

狛江市居宅訪問型病児・病後児保育利用料助成金交付要綱第6条の規定により、請求書を提出します。

|               |     |
|---------------|-----|
| 住 所           |     |
| 氏 名<br>(保護者名) |     |
| 電話番号          | — — |

|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 請求金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

助成金については、下記の口座に振り込んでください。

|                |                            |       |               |                 |
|----------------|----------------------------|-------|---------------|-----------------|
| 振込先<br>金融機関    | 銀 行<br>信用金庫<br>信用組合<br>農 協 |       |               | 本店<br>支店<br>出張所 |
| 振込先口座<br>及び名義人 | 預金種目                       | 普通・当座 | 口座番号<br>(右ツメ) |                 |
|                | フリガナ                       |       |               |                 |
|                | 氏名                         |       |               |                 |

※請求者と口座名義人が異なる場合は、委任状が必要です。