

見本

記入不要

~~年 月 日~~

狛江市長 宛て

- ★ の部分はすべて記入が必要です。
- 申請書の申請者名と本請求書の申請者名および口座名義は同一者で記載。
- 訂正箇所は二重線をひき、申請者印と同じものを訂正印として押す。

★ 申請者
 住所： 狛江市元和泉□-□-□
 氏名： 狛江 花子
 電話番号：○○○-○○○○-○○○○

狛江市多胎児移動支援助成金交付請求書

狛江市多胎児移動支援助成金交付要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり助成金を請求します。

記入不要

記

1 請求金額 _____ 円

※24,000円又は助成金の対象となるタクシーの利用額の合計額のいずれか低い額を記載してください。

2 振込先

★ 金融機関名	○○○	銀行 信用金庫 農 協	○○○	本店 支店 出張所
★ 預金種別	普通	・ 当座	★ 口座番号	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
★ フリガナ	コマエ ハナコ			
★ 口座名義	狛江 花子			

※振込口座は、申請者本人の名義に限ります。