

記入例

大分市妊活応援検診費助成金請求書

※記載不要です

年 月 日

大分市長

殿

申請者と同一人となります

住所 大分市荷揚町6番1号
氏名 大分 太郎
電話番号 097-536-2562

※記載不要です

年 月 日付け決定通知のありました大分市妊活応援費助成金の
請求をします。

請 求 額

¥

※記載不要です

振込先金融機関								
金融機関名	大分						銀行	本・支店
							金庫	出張所
							組合	支所
口座番号	1	2	3	4	5	6	7	普通当座
口座名義 (カタカナ)	オオイタ タロウ							