

記 入 例

様式第 4 号 (第 8 条関係)

本庄市産婦健康診査助成金交付請求書

記入しない

年 月 日

(あて先) 本庄市長

申請者

住所 **本庄市北堀 1 4 2 2 - 1**

氏名 **本庄 花子**

電話番号 **090-0000-0000**

本庄市産婦健康診査助成金交付要綱第 8 条の規定により、次のとおり助成金の交付を請求します。

記入しない

1. 請求金額 金 _____ 円

2. 振込先

口座振込依頼欄	埼玉本庄	銀行 信用金庫 信用組合 農協 その他()	本庄	本店 支店 支所 出張所	種目	1 普通 2 当座 3 その他									
	金融機関コード		店舗コード		口座番号										
	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	
	フリガナ			ホンジョウ ハナコ											
	口座名義人			本庄 花子											

※ 申請者と口座名義人が相違する場合は、別に定める委任状の提出が必要となります。