

様式第3号（第8条関係）

本庄市副食費の実費徴収に係る補足給付補助金交付請求書

年 月 日

（あて先）本庄市長

申請者 住 所
氏 名
電 話

令和 年 月 日付け本保育指令第 号 で決定通知のあった本庄市副食費の実費徴収に係る補足給付補助金として、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 円

2 振込先

金融機関名	
支 店 名	
口座の種別	普 通 当 座
口 座 番 号	
フリガナ	
口座名義人	