様式第４号（第７条関係）

高原町病児保育利用料補助金請求書

　　年　　月　　日

高原町長　様

（住所）高原町

（氏名）　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（電話番号）

　高原町病児保育利用料補助金交付要綱第７条に基づき、下記の金額を請求します。

記

請求金額　金　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込口座 | 金融  機関 |  | 銀行  金庫  農協  ( ) |  | 本店  支店  出張所  支所 |
| 預金の  種類 | 普通　　　・　　　当座 | | | |
| 口座番号 |  | | | |
| （フリガナ） |  | | | |
| 名義人 |  | | | |