

第3号様式（第7条関係）

風しんワクチン等予防接種助成金交付請求書

年 月 日

匝瑳市長 あて

交付請求者 住所  
氏名 ⑩  
電話

年 月 日付け第 号で確定のあった風しんワクチン等予防接種助成金について、匝瑳市補助金等交付規則第15条の規定により下記のとおり請求します。

記

請 求 額		円
振	金融機関名	銀行・農協 信用金庫
		本店・支店・支所
込	口座種別	普通 ・ 当座
先	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	

備考 口座は、必ず申請した交付申請者名義としてください。