様式第3号（第10条関係）

記載例

特定不妊治療費助成金交付請求書

平成　年　月　日

苫小牧市長　様

請求者
〒　〇〇〇－〇〇〇〇
住　所　苫小牧市〇〇町〇丁目〇－〇
氏　名　苫小牧　花子　印
電話番号　〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇

苫小牧市特定不妊治療費助成事業実施要綱第10条の規定に基づき、特定不妊治療費助成金の交付を請求します。

記

1　請求金額　　円

2　振込先

金融機関	〇〇　銀行・信用金庫・信用組合　本店	〇〇　支店							
預金種別	■ 普通　□ 当座	口座番号	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
フリガナ	トマコマイ　ハナコ								
口座名義人	苫小牧　花子								

注1　印鑑は交付申請書（様式第1号）に押印したものと同じ印鑑を使用してください。別の印鑑は無効となります。
注2　請求者、口座名義人は、交付申請書の申請者と同一にしてください。