

記入例

請 求 書

金.....円

支払い金額が上限額を超える場合は、上限額を記入ください。判断が難しい場合は、こちらで記載することをご了解の上、無記入でご提出ください。

横須賀市若年がん患者等妊孕性温存治療に関する助成金として  
上記のとおり請求します。

記入しないでください

~~.....年.....月.....日~~

〒 238-0046

住所 横須賀市 西逸見町〇-〇-〇

フリガナ ヨコスカ ハナコ

氏名 横須賀 花子

申請者

(あて先)横須賀市長

※記載事項すべてにおいて、二重線での訂正が不可となっています。ご記入の間違いの際は、お手数ですが新しい紙でご記入ください。

上記の支払金は、下記口座へ振込んでください。

振 込 先 金 融 機 関							
すかりん	銀行・信用金庫 信用組合・農 協	横須賀				本 店	支 店
					支 所		
預金の種類(該当に○)	口座番号 (右づめ)						
1 普通預金	0	0	0	0	0	0	0
2 当座預金							
フリガナ	ヨコスカ ハナコ						
口座名義 (通帳名)	横須賀 花子						