

空欄
年 月 日

矢掛町長 殿

住所 矢掛町矢掛3018番地

氏名 矢掛 花子 印

矢掛町妊産婦医療費助成金請求書

空欄
令和〇〇年 月 日付け 第 号

で交付決定のあった、妊産婦医療費の助成
について、次のとおり助成金を請求します。

記

請求金額		金	空欄							円
助成金振込先	金融機関名	銀行	本店							
		矢掛	金庫	矢掛	支店					
		農協	出張所							
	口座番号	普通 当座	0	0	0	0	0	0	0	
ふりがな	やかげ はなこ									
口座名義人	矢掛 花子									