

様式第5号(第9条関係)

新見市不妊症対策支援事業補助金交付請求書

年 月 日

新見市長 様

申請者 住所_____

氏名 _____

新見市不妊症対策支援事業補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり請求します。

指 令 年 月 日	年	月	日	指 令 番 号	新見市指令健第	号
補 助 年 度	年度					
補 助 金 交 付 決 定 通 知 額	円					
交 付 請 求 額	円					
添 付 書 類	新見市不妊症対策支援事業補助金交付決定通知書の写し					

振込先情報

金融機関名	J A 晴れの国岡山・備北信用金庫・中国銀行・トマト銀行・ゆうちょ銀行						
	その他（ ）						
	[] 支店・支所・店						
預金種別	普通・当座						
口座番号							
(フリガナ)	() ←フリガナは正確に						
口座名義人＊ なるべく本人名義に							