

様式第6号（第8条関係）

年 月 日

西条市長 殿

請求者 住所  
氏名 ⑩

西条市妊娠前検査費補助金請求書

年 月 日付け 第 号で、交付決定のあった西条市妊娠前検査費補助金について、次のとおり請求します。

金 \_\_\_\_\_ 円

指定口座	ゆうちょ以外の金融機関	金融機関名	店名	口座種別	口座番号				
		銀行 信用金庫 組合	支店 支所 出張所	1普通 2当座 3その他 ( )					
ゆうちょ銀行	/	通帳番号			通帳記号（右詰めで記入）				
		1	0	の					

口座名義	カナ	
	口座名義	