

記入例
(二重線で囲んだ部分のみ記入してください)
×印の箇所は記入しないでください

令和 ××年 ××月 ××日

久留米市長 様

住所 久留米市城南町15番地5

氏名 久留米 花子

(口座名義人と同一)

久留米市先進医療不育症検査費用助成事業助成金請求書

令和××年××月××日付で交付決定のあった令和××年度久留米市先進医療不育症検査費用助成事業助成金について下記のとおり請求します。

記

請求金額 ×× 円

申請者氏名と口座名義人は同一(別は不可)

振込先

金融機関名	○○ 銀行・信用金庫・信用組合・労働金庫							
	本店・()支店							
口座種別	普通							
口座番号	0	0	0	0	0	0	0	左づめで記入してください。
口座名義人	フリガナ(クルメ ハナコ) 久留米 花子							

*添付書類

口座等情報の写し(預金通帳の裏表紙の写し)