

記入例

二重線で囲んだ部分のみ記入してください。
また、「×」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 久留米市〇〇町〇番地〇

氏名 〇〇〇 〇〇〇

(口座名義人と同一)

久留米市不育症検査費・治療費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××年度久留米市不育症検査
費・治療費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

○請求者の「氏名」と「口座名義人」は
同一であること(別は不可)
○夫婦どちらか市外住所の場合、
久留米市住所の方を記入

振込先

金融機関名	〇〇 銀行 ・信用金庫・信用組合・労働金庫							
	本店・(〇〇営業所) 支店							
口座種別	普通							
口座番号	○	○	○	○	○	○	○	左づめで記入してください。
口座名義人	フリガナ (〇〇〇 〇〇〇) 〇〇〇 〇〇〇							

*添付書類

口座等情報の写し (預金通帳の裏表紙の写し)