

様式第6号（第6条関係）

令和 年 月 日

牛久市長 殿

〒

請求者 住 所：

氏 名： 印

電話番号

令和 年度牛久市任意予防接種補助金請求書

令和 年 月 日付牛久市指令第 号で交付決定の
あった牛久市任意予防接種補助金を次のとおり請求します。

請求額 金 円

振込先 金融機関名	銀行 信用金庫		支店
預金種別	普通・当座	口座番号	
(フリガナ) 口座名義			