

記入例

様式第3号（第6条関係）

牛久市長 様

年 月 日

※記入しないでください

請求者 住 所：牛久市中央3-15-1

氏 名：健康 太郎

電話番号：029-873-2111

牛久市予防接種（B類疾病）補助金請求書

※記入しないでください

年 月 日付第 号で交付決定のあった牛久市予防接

種（B類疾病）補助金を次のとおり請求します。

請求額 金 ※記入しないでください 円

振込先 金融機関 名	牛久 銀行 信用金庫	牛久 支店
	金融機関コード（ 9999 ）	支店コード（ 999 ）
預金種別	普通・当座	口座番号
		1 2 3 4 5 6 7
(フリガナ) 口座名義	ケンコウ タロウ	
	健康 太郎	