第２号様式（第６条関係）

年　　月　　日

狛江市長　宛て

請求書

狛江市居宅訪問型病児・病後児保育利用料助成金交付要綱第６条の規定により、請求書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名  （保護者名） |  |
| 電話番号 | ―　　　　　― |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 |  |  |  |  |  |  |

助成金については、下記の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先  金融機関 | 銀　　行  信用金庫  信用組合  農　　協 | | | 本店  支店  出張所 | | | | | | |
| 振込先口座  及び名義人 | 預金種目 | 普通・当座 | 口座番号  (右ツメ) |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | |

※請求者と口座名義人が異なる場合は、委任状が必要です。