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。