

様式第 4 号（第 7 条関係）

宮古市任意予防接種費用助成金交付請求書

年 月 日

宮古市長 あて

住所
氏名

宮古市任意予防接種費用助成金交付要綱第 7 条の規定により、下記のとおり
宮古市任意予防接種費用助成金を請求します。

記

請 求 額		円		
振 込 先	金 融 機 関 名	銀行 農協 信用金庫 労働金庫		本店 支店 (ゆうちょ銀行は漢数字)
	種 別	普通・当座・貯蓄	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			