

様式第8号（第10条関係）

宮古市定期予防接種費用助成金交付請求書

年 月 日

宮古市長 あて

請求者 住所  
氏名

宮古市定期予防接種費用助成金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり宮古市定期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			