

様式第3号(第8条関係)

年 月 日

(宛先) 原 村 長

請求者 住所  
氏名

原村病児・病後児保育補助金請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた原村病児・病後児保育補助金について、原村病児・病後児保育補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり請求します。

交付決定金額				円
請求金額				円
振込先	金融機関	農協 銀行 信用金庫 信用組合		本店 本所 支店 支所
	口 座	普通・当座		
	フリガナ 名 義			