

(上富田町補助金等交付規則・第15条関係)

年度 妊産婦健康診査費等助成金 交付請求書

金 _____ 円也

年 月 日付上富福発 第 _____ 号で額の決定(交付決定)のあ
った妊産婦健康診査費等助成金について、上富田町補助金等交付規則第1
5条の規定により上記のとおり請求します。

年 月 日

上富田町長 様

請求者 住所

氏名

印

振 込 先	金融機関名	銀行・金庫・農協								本店・支店・出張所			
	預金種別	普通・当座	口座番号										
	(フリガナ) 口座名義人 (申請者と同一であること)												