

様式第3号（第7条関係）

年 月 日

袖ヶ浦市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

袖ヶ浦市風しんワクチン等接種事業助成金交付請求書

年 月 日付け袖ヶ浦市指令第 号で交付決定のあった袖ヶ浦市風しんワクチン等接種事業助成金について、袖ヶ浦市風しんワクチン等接種事業助成金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額

円

2 振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農 協 本・支店						
口座種別	普通 ・ 当座						
口座番号							
フリガナ							
口座名義人							