様式第5号（第8条関係）

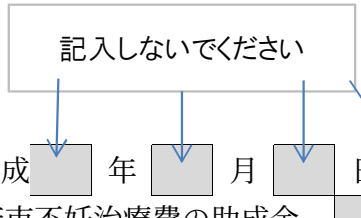
別府市不妊治療費助成金請求書

平成 28 年 4 月 10 日

別府市長　　あて

申請者　住　所　*別府市西野口町１５番３３号*

氏　名　*健　康　　一　郎*　健康



平成　　年　　月　　日　付け指令別第　　号で交付決定通知のあった別府市不妊治療費の助成金　　円　を交付されるよう、別府市不妊治療費助成金交付要綱第8条の規定により請求します。

なお、交付については下記の金融機関にお振り込みください。

記

口座振込金融機関					
金融機関名	*大　分*　銀　行（○）／信用金庫／農　協／その他（　）		*別　府*　本　店／支　店（○）／出張所／支　所		
種別	普通（○）　当座	口座番号	*0123456*	（フリガナ）口座名義	*ケンコウ　イチロウ* *健　康　　一　郎*