

不妊に悩む方への特定治療支援助成金請求書

請 求 者	下記の金額を請求します 平成 年 月 日 住所 秋田市..... フリガナ 氏名 印 (宛先) 秋田市長	銀行口座銀行支店 当座・普通 (どちらかに○) 口座番号 口座名義 (カタカナで) <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> ※ ゆうちょ銀行の場合 店名 店番 当座・普通 (どちらかに○) 口座番号 口座名義 (カタカナで)
-------------	--	---

請求金額				千			円
------	--	--	--	---	--	--	---