

年 月 日

玉名市長 様

申請者 住所

氏名

㊞

産後ケア費用助成金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった玉名市産後ケア費用助成金について、玉名市産後ケア費用助成金交付要綱第6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 支払方法等

支払方法	口座振替		
金融機関名	銀行・金庫・農協		
	支店		
口座種類	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			