

様式第3号（第8条関係）

坂戸市不妊治療費助成金交付請求書

—年—月—日

記入しない

坂戸市長 あて

記入する

請求者 夫 住 所  
氏 名  
電話番号  
妻 住 所  
氏 名  
電話番号

坂戸市不妊治療費助成金交付要綱第8条第1項の規定により、下記のとおり助成金の交付を請求します。

記入しない

記

助成金交付請求額 金—円

上記金額を下記の口座に振り込んでください。

金融機関名	〇〇 銀行 信用金庫 農 協	〇〇〇	支店
預金種別	普通		当座
口座番号	〇〇〇〇〇〇〇		
フリガナ	サカド タロウ		
名義人氏名	坂戸 太郎		

口座の情報をよく確認し、間違いの無いよう記入してください。  
振込先は夫婦どちらの口座でも可能です。