秋田市一般不妊治療費助成金請求書　記入説明

※請求年月日は、秋田市が助成を
決定した日以降となります。

請求者	下記の金額を請求します 年　　月　　日 住所 秋田市 フリガナ 氏名 （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） ※ 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）

※振り込みを希望される口座の
名義人が請求してください。

※請求者と口座名義人が異なる
場合は、委任状が必要となります。

※記載内容を修正する場合は、訂正印や二重線で修正せず、お書き直しください。

請　求　金　額				千			円

銀行の統廃合等により、支店名の変更がないかご確認ください。
また、支店名は正確にご記入ください。

例：駅前支店・・・・・・・×
　　秋田駅前支店・・・○