様式第3号（第7条関係）

妊産婦安心出産支援事業助成金交付請求書

　　年　　月　　日

斜里町長　　　　様

請求者　住　所　斜里町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続　柄（　　　　　　）

　　　年　　月　　日付け斜里町指令第　　号により交付決定のありました妊産婦安心出産支援事業助成金について、次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者名 |  | | 生年月日 | |  | |
| 請求額 | 円 | | | | | |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀　　行  　　　　　　信用金庫 | | 本　店  　　　　　　　支　店 | | |
| 種　　別 | 普　通 | | 口座番号 | |  |
| 口座名義 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | |
|  | | | | |