

様式第7号(第18条関係)

燕市産後ケア事業補助金交付請求書

年 月 日

燕市長 様

請求者 住所

氏名 ㊟

(連絡先 )

年 月 日付け燕子応第 号をもって交付決定を受け  
ました燕市産後ケア事業補助金を、次のとおり交付くださいますようお願い  
いたします。

記

交付決定額 金 円

|             |                 |                               |      |  |
|-------------|-----------------|-------------------------------|------|--|
| 振<br>込<br>先 | 金融機関名           | 銀行・労働金庫・農協 本店<br>信用金庫・信用組合 支店 |      |  |
|             | 預金種別            | 普通・当座                         | 口座番号 |  |
|             | (ふりがな)<br>口座名義人 | ( )                           |      |  |

添付書類

申請者名義の通帳の写し