

記入例 (RS)

大和市予防接種助成金交付請求書

大和市長 あて

大和市予防接種依頼申請書、
大和市予防接種助成金交付
申請書の申請者と同じ方の
名前をご記入ください。

請求者 住所 大和市鶴間△-△-△電話 046-123-4567氏名 大和花子被接種者との続柄 本人

大和市予防接種費用の助成に関する要綱第10条の規定により、次のとおり請求します。

大和花子

1. 被接種者名 大和花子2. 生年月日 平成〇〇年〇月〇日

こちらで金額を記入しますので、
空欄のままにしてください。

3. 請求金額 円

4. 振込先

請求者名義
の口座を記
入してくださ
い。
請求者と口座
名義が異なる
場合、別に委
任状が必要
です。

金融機関名	ヤマト <small>銀行・信用金庫 農協・信用組合</small>	金融機関番号
		0123
支店名	ツルマ 支店	店番号
		456
預金種別	1 普通 2 当座	
口座番号	8765432	
口座名義人	(フリガナ) ヤマト ハナコ 大和 花子	

(注意) ゆうちょ銀行へ口座振替する場合は、「3桁の店番」と
「7桁の口座番号」が必要になります。