**合志市待機児童支援助成事業補助金**

**請 　求 　書**

　　年　　月　　日

(あて先) 合 志 市 長

住　　所

氏　　名

〔電話番号（　　　）　　　－　　　　　〕

**金 　 円**

　年　　　月分から　　　年　　　月分までの合志市待機児童支援助成事業補助金として、

上記の金額を請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込口座 | |  | | |
|  | 銀行 | | | 支店 | | 普通 ・ 当座 |
| 農協 | | | 支所 | |  |
| 口　座　番　号 | |  | | |
| 口座名義（カナ） | |  | | |
|  | | ※カタカナでご記入ください。 | | |

＊ゆうちょ銀行口座への振込は下記へご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込口座 | | | |
| ゆうちょ銀行　　　1普通 ・ 4貯蓄　・　9その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号　（通常番号）記号 | | |  |  | | |  |  | |  | 番号 |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | | 1 |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （銀行NET番号）店番 | |  | | | |  | | | 8 | | 番号 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 口座名義　　　　　　（カナ）  ※カタカナでご記入ください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |