

様式第4号(第5条関係)

請 求 書

金 円

ただし、平成 年 月 日付け磐こ字第 号により補助金の交付決定を受けた磐田市県外予防接種費補助金について、上記のとおり請求します。

平成 年 月 日

磐田市長

住 所

氏 名

⑩

金融機関名

支 店 名

口座種別

口座名義