様式第４号（第８条関係）

請　　求　　書

年　　月　　日

　磐田市長

住　　所

　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　年　　月　　日付け 　　　第 　　号により支給決定を受けた里親給付金について、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請　　求　　額 | 円　　　 |
| 振　込　口　座 | 金融機関 | 銀行信用金庫　　　　　本店労働金庫　　　　　支店農業協同組合 | 種別 |  |
| フリガナ口座名義人 |  | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |