

(あて先) 宇 都 宮 市 長

〒
住所 宇都宮市

(申請者) 氏名

電話

幼児インフルエンザ予防接種費補助金交付請求書

宇都宮市幼児インフルエンザ予防接種費の助成に関する支給要領第8条の規定により、補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 _____ 円

2 振込先

金融機関名	銀行 信金 信組 農協			支店名等		本 店 支 店 出張所 支 所		
	口座番号	普通・当座						
フリガナ								
口座名義人								