

記入例

日付は未記入で提出すること。
(交付決定後の日付となります。)

請 求 書

年 月 日

(宛先) 旭川市長

請求者 住所 **旭川市〇〇町××条××丁目△番□号**

住民登録がある住所を記入すること。
請求者は補助金交付申請書の申請者とする
こと。

氏名 **旭 川 花 子**

次のとおり請求します。

	百	十	万	千	百	十	円
請求金額		¥	○	○	○	○	○

様式第3号-1と同額を記入すること。
¥は金額の直前につけること。
例) (良) ¥〇, 〇〇〇
(悪) ¥ 〇, 〇〇〇

(金額の頭に¥を記入)

請求内容

旭川市定期の予防接種に係る接種費用補助金の請求について

振込先

金融機関名・支店名				口座番号			
〇〇〇	銀行	〇〇	本店	普通	×	×	×
	金庫		支店				
	農協		出張所				
フリガナ	アサヒカワ ハナコ						
口座名義人	旭 川 花 子						

振込先の口座名義は、請求者
と同一とすること。