

# 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**

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** 印

次のとおり請求します。

百	十	万	千	百	十
	¥	2	5	4	1

請求金額

(金額の頭に¥を記入)

様式第1号-1と同額を  
記入すること。  
金額が4桁の場合¥は金額の  
すぐ前につけること。  
例) (良) ¥8822  
(悪) ¥ 8822

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		<b>アサヒカワ ハナコ</b>												
口座名義人		<b>旭 川 花 子</b>												

振込先の口座名義は、請  
求者と同一とする。