

様式第2号(第7条関係)

年 月 日

大村市長 様

請求者 住 所  
氏 名

印

大村市第2子以降認可外保育施設利用助成金交付請求書

年 月 日付け大村市指令 第 号で交付確定の通知があった大村市第2子以降認可外保育施設利用助成金の支払を受けたいので、大村市第2子以降認可外保育施設利用助成金交付要綱第7条の規定により請求します。

請求金額 \_\_\_\_\_ 円

交付決定額 \_\_\_\_\_ 円

受領方法 口座振込

口座情報

金融機関	銀行・信金・信組・農協・( )		
	支社・支店・営業所・( )		
預金種別	普通・当座 その他 ( )	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※ 請求者と口座名義人の氏名が異なる場合は、委任状を添付してください。