

年 月 日

龍ヶ崎市長 様

請求者 住所
氏名

印

子育てサポート利用助成金請求書

子育てサポート利用助成金について、龍ヶ崎市子育てサポート利用助成事業実施要綱第 8 条の規定により下記のとおり請求します。

記

利用金額			円
請求額			円
助成金の 振替口座名	金融機関名	銀行 金庫 組合 店	
	口座番号	普通・当座 No.	
	(フリガナ) 名義人		

注 口座名義人は、請求者と同一人物のものとなります。