様式第４号（第８条関係）

白岡市不妊治療費（特定・男性）助成金交付請求書

　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）白岡市長

住所

氏名

電話番号

　白岡市不妊治療費（特定・男性）助成金について、下記のとおり交付されたく請求します。

記

１　交付請求金額　　特定　　金　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　男性　　金　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関の名称 | 銀行信用金庫農協 | 本店支店 |
| 預金の種類 | １　普通　　　２　当座 | 口座番号 | № |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |