

記入例

角田市特定不妊治療費助成金請求書

年 月 日

角田市長 黒 須 貫 殿

赤線太枠内を記入

申請書(様式第1号)の申請者名を記入してください

申請者 住 所 角田市 角田字柳町35-1

氏 名 角田 太郎

(申請者同一)

印

シャチハタ
以外の印鑑

年 月 日付け角田市指令第 号の決定に基づき、角田市特定不妊治療
費助成金として下記金額を請求します。

記

金 _____ 円

*振込先については、申請書(様式第1号)記載のとおり