様式第６号（第８条関係）

角田市認可外保育施設保育料補助金請求書

　　年　　月　　日

　　角田市長　殿

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

角田市認可外保育施設保育料補助金について、下記金額を請求します。

記

請求金額　　　金　　　　　　　　　　　　円

≪振込先≫

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | | | 本店・支店名 | | | | | | |
|  | 銀行　　農業協同組合  信用金庫　　信用組合  労働金庫 | | |  | | | | | 本店  支店 | |
| 預金種別 | | 口座番号（右づめ） | | | | | | | | |
| □普通　　□当座 | |  |  | |  |  |  |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |