

年 月 日

始良市長 湯元 敏浩 殿

請求者 住所
氏名
乳児との続柄 ()
交付番号
電話番号 ()

始良市ミルク助成請求書

始良市ミルク助成事業実施要綱第8条の規定により、関係書類を添えて次のとおり請求します。

請求額 _____ 円

助成金振込先

金融機関名	銀行・農協 信用金庫	本店・支店 出張所・支所
預金種別	普通・当座	
口座番号		
フリガナ 口座名義人		

《委任状》上記購入額に係る助成金の受領に関することを下記の者に委任します。

受任者 住所
氏名

申請者との続柄