

不育症検査費用助成事業請求書

金 _____ 円

ただし、令和 年 月 日付け那覇市指令健保地第 号による助成
金交付決定及び額の確定による令和 年度不育症検査費用助成事業助成金

(内訳)

交付決定（確定）額	前回までの受領済額	今回請求額	未請求額
円	円	円	円

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

住所

氏名

那 覇 市 長 宛