

不育症検査費用助成事業請求書

<p>金 _____ 円</p> <p>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</p> <p>(内訳)</p>			
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
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所</p> <p>氏名 印</p> <p>那 覇 市 長 宛</p>			

(記入例)

第6号様式(第7条関係)

不育症検査費用助成事業請求書

金	記入不要 記入してしまった場合は、訂正印不可	付
交		円

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

記載不要

住所 那覇市与儀 1-3-21

氏名 那覇 花子

那覇

那 覇 市 長 宛

請求者氏名と振込先の口座名義は
同一であること