

年 月 日

南九州市長 様

住所  
氏名

風しん等ワクチン接種費用助成金交付請求書

次のとおり，助成金の交付を請求します。

|       |                     |           |      |  |
|-------|---------------------|-----------|------|--|
| 対象助成金 | 南九州市風しん等ワクチン接種費用助成金 |           |      |  |
| 交付確定額 | 金 円                 |           |      |  |
| 交付請求額 | 金 円                 |           |      |  |
| 振 込 先 | 金融機関名               |           | 支店名  |  |
|       | 種 別                 | 1 普通 2 当座 | 口座番号 |  |
|       | フリガナ<br>口座名義人       |           |      |  |