

記入方法 の部分のみを記入してください。

第 6 号様式（第 8 条関係）

新居浜市県外における予防接種費用に係る補助金請求書

記入しないでください

—年—月—日

（宛先）新居浜市長

「補助金交付申請書」、「補助金申請書」の申請者名は、
予防接種実施依頼書交付申請者と同じとし、また
「金融機関口座名義人」と同一人としてください。

また、クレジットカード払いの場合は、申請者名、
カードの名義人、引落とし口座の名義人と同一人としてください。

申請者 住 所
氏 名

年 月 日付け 第 号で交付決定のありました新居浜市県外における
予防接種費用に係る補助金について、新居浜市県外における予防接種費用補助金交付
要綱第 8 条の規定により、次のとおり請求します。

金 記入しないでください 円

なお、上記の金額について次の口座に振込みを依頼します。

金融機関名	銀行・農協		本 店
	信用金庫		支 店
	組 合		出張所
預金種別	普通	(フリガナ)	()
	当座	口座名義人(※)	
口座番号			

※ 請求者と口座名義人は一致させてください。