別記様式第６号（第11条関係）

ながとすくすく赤ちゃん応援券助成金交付請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　長門市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所または所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称および代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　長門市すくすく赤ちゃん応援券給付事業実施要綱第11条の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | 　金　　　　　　　　円 |
| 対　象　月 | 　　　　年　　月分 |
| 助成金額の根拠 | 　応援券　　　　枚　×　助成額1,000円として |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関 | 銀行・金庫　　　　　　　　　　本店・支店組合・農協　　　　　　　　　　本所・支所 |
| 口座種別 | 普通　・　当座　・　その他（　　　　　　） |
| 口座番号 | 　 |
| フリガナ口座名義人 | 　 |