

宇治市不妊治療等助成金請求書

金 額	十 万	万	千	百	十	一

上記の金額を請求します。

年 月 日

宇治市長 宛て

請 求 者	住 所	宇治市
	氏 名	

下記の口座に振り込みください。

金融機関名	銀行 金庫 農協	支店名	支店
預金の種類	普通 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

- ・振込先は、原則として請求者が口座名義人になっている口座を記入してください。
- ・請求者と異なる口座名義人に振込をする場合は、下記「委任状」をご記入ください。

委任状		
私は、下記受領者に不妊治療等助成金の受領を委任します。		
年 月 日		
委任者氏名(請求者)		
受領者	氏 名	
	住 所	宇治市