様式第５号（第７条関係）

記　入　の　仕　方

年　　月　　日

　（宛先）下関市長

現 住 所　　〇□県〇〇町〇番

色のついている箇所は市が支給認定した日付・番号・金額になります。

氏　　名　　下関　花子

　　　　電話番号　　〇〇〇－〇△□－〇〇□□

　　　子宮頸がん（ＨＰＶ）ワクチンに係る任意接種費用助成金請求書

　　　年　　月　　日付け第　　　号の交付決定通知書に基づく助成金の交付について、下関市子宮頸がん（ＨＰＶ）ワクチンに係る任意接種費用助成金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　金　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 〇〇 | | | | 銀行  金庫  農協  （　　　） | | | △△ | | | 本店  支店（支所）  出張所  （　　　　　） | | |
| 預金の種類 | 普通　　当座 | | | （フリガナ）  口座名義人 | | | | シモノセキ　　　　ハナコ  下　関　　花　子 | | | | | |
| 口 座 番 号  （右詰め） |  |  |  |  | | **\*** | **\*** | **\*** | **\*** | **\*** | **\*** | **\*** | **\*** |

**注１）　口座名義人のフリガナは、必ず記入してください。**

**注２）　振込先口座の通帳の写し（金融機関名、支店名、口座名義人及び口座番号の確認ができるページの写し）を添付してください。**

※修正テープ、修正液を使用した訂正をすることはできません。訂正される場合には、訂正箇所に二重線を引き、訂正をお願いします。

※ゆうちょ銀行の口座番号は、通帳見開き上部の【記号】【番号】とは異なりますので、ご注意ください。支店名は郵便局名ではなく、漢数字の支店名（例：五五八支店）となり、口座番号は七桁の番号となります。郵政公社発行等の旧通帳ご利用の場合は、支店名及び口座番号が印字されていない場合がありますので、最寄りの郵便局等でご確認をお願いします。