

認可外保育施設利用者補助金交付請求書

(あて先) 成田市長

請求者 住所 **成田市花崎町760**
(保護者) 氏名 **成田 一郎**

年 月 日

年 月 日付け成田市指令第 号で決定のあった認可外保育施設利用者補助金について、下記のとおり請求します。

記

申請していただく際、点線内は「空欄」をお願いします。

1 請求額

円

2 振込先

金融機関名	成田	銀行・農協 信用金庫
	成田	本店・支店 支所
口座種別	普通・当座	
口座番号	1234567	
フリガナ	ナリタ イチロウ	請求者と口座名義人は同一人物として ください。
口座名義人	成田 一郎	