

第3号様式

児童福祉施設入所負担金助成請求書

年 月 日

(あて先)成田市長

住 所

受給資格者

氏 名

㊟

※本人による自署の場合、押印を省略できます。

児童福祉施設入所負担金の助成を受けたいので、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 円(年 月～ 年 月分)

2 振込先

金融機関名	銀行・農協 信用金庫
	本店・支店 支所
口座種別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

※添付書類

領収書