

宇部市病児・病後児保育料助成金請求書

令和 年 月 日

宇部市長様

保護者 住所

氏名

(電話)

令和 年度 ~ 月分	請求金額 円
------------	--------

助成金振込先

金融機関名	銀行・金庫 信組・農協・漁協	支店名		支店 コード					
預金種目	普通・当座・貯蓄	口座番号							
口座名義	(フリガナ)								

* 口座名義人は、上記保護者氏名と同一にしてください。

事務担当者 本人	連絡先 同上
----------	--------