# 茅ヶ崎市実費徴収に係る補足給付事業補助金請求書

（振込先）　※申請者・請求者・口座名義人は同一の保護者氏名をご記入ください。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 口座名義人<br>(カタカナ) | | | |
| 金　融　機　関　欄 | | | |
| 金融機関名 | | 支店名 | |
| 金融機関コード | 支店コード | 預金科目 | 口座番号 |
| | | 1 普通　2 当座　3 別段 | |
| ゆ　う　ち　ょ　銀　行　欄　（振込み専用口座） | | | |
| 金融機関コード | 店　番 | 預金科目 | 口座番号 |
| 9 9 0 0 | | 1 普通　2 当座 | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 請求金額 | | | | | | | |

上記のとおり振込口座へ支払われたく請求いたします。

（宛先）茅ヶ崎市長

〒　　－

住所

氏名

| | | | |
|---|---|---|---|
| 職員使用 | 受付 | 確認書類 | 職員 |
| | 窓口 | 通帳・キャッシュカード | |
| | 郵送 | 免許証・保険証・マイナンバーカード・パスポート・(　　) | |