

記入例

様式第12号（第16条関係）

提出日を記入

平成〇〇年〇〇月〇〇日

相生子育て応援券請求書（償還払用）

請求金額	5,000 円
------	---------

上記金額を請求します。

上記の金額を次の口座に振込願います。

同じ金額を記入
してください

銀行・信用金庫・労働金庫・ 農協・信用組合	支店	当座 普通	口座番号(右づめ)					
			○	○	○	○	○	○
フリガナ	アイオイ ハナコ							
口座名義	相生 花子							

(あて先) 相生市長

請求者名義の口座 (産婦健診の場合は母名義) ※ 乳児健診のみの場合は父または母名義
--

住所 相生市旭一丁目1-3

氏名 相生 花子 (印)

請求内容

サービス分類	応援券単価①	応援券利用枚数②	応援券利用金額①×②
乳児・産婦健診	500 円	10 枚	5,000 円
医療機関等の所在地・名称			サービスに要した費用
〇〇市〇〇〇 〇〇〇病院	実際に病院に支払った金額 (領収書の請求金額)		5,300 円
			サービス利用日
	実際に病院に受診した日 (領収書の日付)		〇〇年〇〇月〇〇日