

様式第2号（第6関係）

年 月 日

東久留米市長 殿

住所

\_\_\_\_\_

氏名

\_\_\_\_\_

東久留米市多胎児家庭移動経費補助金交付請求書

東久留米市多胎児家庭移動経費補助について、東久留米市多胎児家庭移動経費補助実施要綱第6の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求金額 \_\_\_\_\_ 円

東久留米市多胎児家庭移動経費補助金は、次の口座に振り込んでください。

振込先	金融機関名	金融機関コード	支店名	支店コード
		銀行・信用金庫 農協・信用組合 ( )		本店 支店 出張所
預金種目	普通預金・当座預金・貯蓄預金・その他		口座番号 ※右詰めで記入	
口座名義				
口座カナ名義				