

様式第3号 (第7条関係)

大和郡山市消防団員健康診査補助金交付請求書

年 月 日

大和郡山市長 様

大和郡山市消防団  
分団

住所

氏名 印

大和郡山市消防団員健康診査補助金交付要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を請求します。

記

請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

振 込 口 座	金融機関名	銀行・信組 本店 支店 支所	
	口座名義	(フリガナ) 氏 名	信金・農協 ゆうちょ銀行は店番 (3ケタの数字)
	口座番号	普通・当座	.....

- (注) ・口座名義は、申請者本人の口座でお願いします。  
・口座名義は右詰で記入してください。  
・ゆうちょ銀行は、振込用口座を記入してください。