

(記入例)

軽井沢町国民健康保険人間ドック補助金交付請求書

記入しないでください

令和 年 月 日

軽井沢町長 様

請求者 住 所 軽井沢町大字〇〇△△番地

記入しないでください

氏 名 軽井沢 太郎

令和 年 月 日付け 軽住第 号で交付決定のありました人間ドック補助金（一泊・日帰り）を下記のとおり請求します。

記

日帰り 10,000 円

請求金額 金 **10,000** 円

一泊 20,000 円

振込先

**軽井沢**

銀行・信用金庫・信用組合・農協

**軽井沢**

支店・支所

普通・当座

口座番号

**0123456**

口座名義人

(カナ) **カルイザワ タロウ**

(漢字) **軽井沢 太郎**

※請求者と口座名義人が異なる場合は、委任状への記名押印が必要となります。

委 任 状

軽井沢町国民健康保険人間ドック補助金の受領については、上記の口座名義人に委任します。

請求者 氏名

印