

(記入例)

軽井沢町後期高齢者医療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 後期

令和 年 月 日付け 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

請求金額 金 10, 000 円

振込先

〇〇〇 銀行・信用金庫・信用組合・農協 〇〇〇 支店・支所				
<u>普通</u> ・当座	口座番号	〇〇〇〇〇〇	口座名義人	(カナ) カルイザワ コウキ
				(漢字) 軽井沢 後期

委 任 状

軽井沢町後期高齢者医療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