

第3号様式（第6条関係）

年 月 日

さつま町長 様

住 所

氏 名

㊟

さつま町風しん等ワクチン接種補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号の交付決定に基づくさつま町風しん等ワクチン接種補助金を交付くださるよう、下記のとおり請求します。

記

請求金額 金 \_\_\_\_\_ 円也

《口座振替依頼書》

整理番号 \_\_\_\_\_

銀行 ・ 農協名	本支店 ・ 本支所	種別	口座番号
		普通 ・ 当座	
		口 座 名 義 人	