記入見本(請求書)　※赤字の箇所をご記入ください。

様式第３号（第９条関係）

笠岡

申請書上部の空欄に，**捨印**を押してください。

笠岡市人間ドック受診者補助金請求書

年　月　日

日付は空欄のままお持ちください。

笠　岡　市　長　　殿

請求者　住　所　**笠岡市中央町１－１**

氏　名　**笠岡　太郎**　㊞

笠岡市人間ドック受診者補助金交付要綱第９条の規定により次のとおり請求します。

交付請求額	**請求額は空欄**のままお持ちください。	円
振　込　先	金融機関名 **岡　山　銀　行**	支店名 **笠　岡　支　店**
	口座種別 **普　通**	口座番号 **０１２３４５６７**
	口座名義人　※カタカナで御記入ください **カサオカ　タロウ** **笠岡　太郎**	

※請求時に必要なもの

・印鑑

・預貯金通帳等（振込先口座の確認用）