

第5号様式（第8条関係）

知多市ヒトパピローマウイルス感染症に係る任意接種交付金交付請求書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

知多市長 様

申請者 住 所 申請日時点の現住所を記入
 氏 名 申請者の氏名を記入
 電 話 番 号 日中につながる電話番号を記入

~~年 月 日付け知多市 指令 第 号で交付決定の通知を受けた知多市
 ヒトパピローマウイルス感染症に係る任意接種交付金について、次のとおり請求しま
 す。~~

請求金額	記入しない							円
振込先	〇〇〇〇	銀行		〇〇〇〇	本店		〇	
		信用金庫			支店			
		農協			出張所			
口座番号	普通・当座	○	○	○	○	○	左詰めで記入	
フリガナ	チ タ ウ メ コ							
口座名義人	知 多 梅 子							

※振込先は、申請者本人の口座に限ります。

ゆうちょ銀行の場合、通帳の表紙を開いたページに記載されている7桁の口座番号を記載

ゆうちょ銀行の場合、漢数字で店舗を記載し、「本店・支店・出張所」のいずれにも○をつけない