

北区病児・病後児保育施設利用料助成金
請求書兼口座振替依頼書

日付は記入不要です。

—年—月—日—

東京都北区長 殿

住 所	北区王子本町1-15-22
氏 名 (保護者名)	北区 太郎
電話番号	03 (3908) 1333

金額は記入不要です。

請求金額	—	—	—	—	—	—
------	---	---	---	---	---	---

北区病児・病後児保育施設利用料金助成金として上記金額を請求します。

なお、助成金については、下記の口座に振り込んでください。

振込先金融機関	ゆうちょ	銀行 信用金庫 信用組合 農 協	008	本店 支店 出張所						
振込先口座 及び名義人	預金種目	普通 当座	口座番号 (右ツメ)	1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ	キタク タロウ								
	氏 名	北区 太郎								