

東京都北区病児・病後児保育利用料金助成金交付請求書兼口座振替依頼書

年 月 日

東京都北区長 殿

|               |     |
|---------------|-----|
| 住 所           |     |
| 氏 名<br>(保護者名) | (印) |
| 電話番号          | ( ) |

|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 請求金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



北区病児・病後児保育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        | 銀 行<br>信用金庫<br>信用組合<br>農 協 |          |               |  | 本店<br>支店<br>出張所 |  |  |  |  |  |
|----------------|----------------------------|----------|---------------|--|-----------------|--|--|--|--|--|
|                | 預金種目                       | 普通<br>当座 | 口座番号<br>(右ツメ) |  |                 |  |  |  |  |  |
| 振込先口座<br>及び名義人 | フリガナ                       |          |               |  |                 |  |  |  |  |  |
|                | 氏 名                        |          |               |  |                 |  |  |  |  |  |