

記入例

様式第5号（第8条関係）

仙台市アピランスケア助成金請求書

もれなく記入します

請求年月日は記入しません

住所 仙台市青葉区国分町3-7-1
申請者
氏名 宮城 花子 (続柄 本人)
電話番号 0□0-○△○△-□○△◇

この欄は記入しません

1 請求金額

請求金額は記入しません

2 振込先

振込先銀行	◎◎◎		銀行				△△△支			店
	1 普通 2 当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	
口座名義	フリガナ	ミヤキ	ミ	ハ	ナ	コ				
	宮城 花子									

もれなく記入します

通帳の写しなど、口座番号の確認ができる資料の提出が必要です