

年 月 日

（あて先）高山市長

請求者 住所

氏名

高山市難病療養者通院助成金請求書

高山市難病療養者通院助成事業実施要綱第7条の規定に基づき、次のとおり請求します。

記

金 _____ 円

下記の口座に振り込み願います。

口座振込依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 支所 出張所	種目	1普通 2当座 3その他				
			口座番号					
	金融機関コード	店舗コード						
	フリガナ							
	口座名義人							