請　求　書

金　　円

但し、平成　　年　　月　　として請求します。

被保険者氏名：

平成　　年　　月　　日

おいらせ町長　　殿

住　所

氏　名　　㊞

○送金先

銀　行 信用金庫 信用組合 農　協	本　店 支　店 本　所 支　所	種　目	普　通 当　座	口　座　番　号
フリガナ				
口座名義人				

※支給申請については、「請求書」も必要となりますので、住所・氏名・送金先を記入のうえ、押印して申請書と併せて提出してください。請求金額及び日付は記入不要。

請　求　書

金　　円

但し、平成　　年　　月　　として請求します。

被保険者氏名：

平成　　年　　月　　日

おいらせ町長　　殿

住　所

氏　名　　㊞

○送金先

銀　行 信用金庫 信用組合 農　協	本　店 支　店 本　所 支　所	種　目	普　通 当　座	口　座　番　号
フリガナ				
口座名義人				