様式第６号

 尾鷲市長 様

じん臓機能障がい者通院交通費補助金請求書

金　　　　　　　　　　　　　円

但し、じん臓機能障がい者通院交通費補助金として

　　　年　　　月　　　日

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支　店　名 |  |
| 口座種別 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 |  |