

様式第5号（第7条関係）

先進医療不妊治療費助成事業請求書

<p>金 _____ 円</p> <p>ただし、令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日付け沖縄県達こ第 _____ 号による助成金交付 決定（確定）による令和 ____ 年度先進医療不妊治療費助成事業費助成金</p> <p>（内訳）</p>			
交付決定（確定）額	前回までの受領済額	今回請求額	未請求額
円	円	円	円
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日</p> <p>氏 名 _____</p> <p>電話番号 _____</p> <p>住 所 _____</p> <p>沖縄県知事 殿</p>			
<p>口座振替 申出表示</p>			
金融機関の名称 （支店名まで記入）			
預金の種類			
口座番号			
コウザメイギ			