

様式第5号（第6条関係）

不育症検査費用助成事業請求書

<p>金 _____ 円</p> <p>ただし、令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日付け沖縄県達 _____ 号による助成金交付決定 (確定)による令和 ____ 年度不育症検査費用助成事業費助成金</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 _____ 印</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			