

第4号様式（第8条）

浦安市学校給食における食物アレルギー等対応給付金交付請求書

年 月 日

（宛先）浦安市長

住 所

請求者 氏 名

電話番号

年 月 日付け 第 号をもって交付決定のあった浦安市学校給食における食物アレルギー等対応給付金を、浦安市学校給食における食物アレルギー等対応給付金交付規則第8条の規定により、次のとおり請求します。

交付請求額 円

振込先口座	金融機関名		支店名	
	預金種目	普通・当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			