補助金交付請求書　別紙

下諏訪町後期高齢者人間ドック等補助金の振り込みについて、別紙のとおり名義人＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　の振込口座を指定いたします。

申請年月日：＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

申　請　者：氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印