

# 請 求 書

金 額	百	拾	万	千	百	拾	円

ただし、先進不育症検査費助成金（      月      日申請分）として  
上記金額請求します。

令和      年      月      日

和歌山市長 尾 花 正 啓 様

住所

氏名

印