

# 請 求 書

| 金 額 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|
|     |   |   |   |   |   |   |   |

ただし、生殖補助医療先進医療費助成金として（                      月                      日申請分）  
上記金額請求します。

令和                      年                      月                      日

（宛先）和歌山市長

住所

氏名

