別記様式第７号（第５条関係）

年　　月　　日

東広島市長　様

申請者　住所

氏名

東広島市禁煙外来治療費助成金交付請求書

東広島市禁煙外来治療費助成金交付要綱第５条の規定により、次のとおり請求します。

１　請求金額　　金　　円

２　振込口座

金融機関名	銀行 農協 金庫	本店 支店 （　　）
口座番号	普通・当座	
(フリガナ) 口座名義人	（　　）	