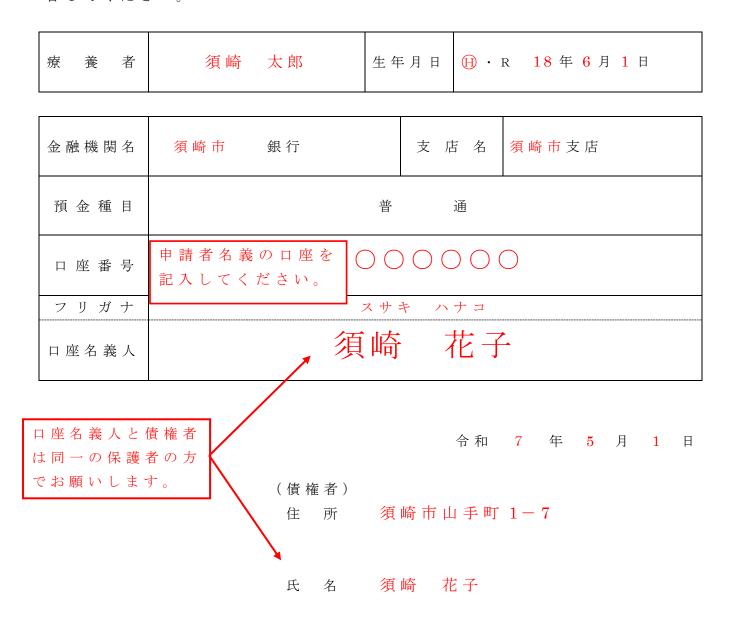
[記入例]

乳児児童医療費助成金口座振替請求書生徒

下記の者にかかる福祉医療費助成金については、指定する預金口座へ口座振替してください。



須崎市会計管理者 様

(注)口座名義人と債権者は同一人物であること。