

(記入例)

請 求 書

記入しない

令和 年 月 日

豊橋市長 浅井 由崇 様

〒 441-8539

助成申請書と  
同一の保護者

住 所 豊橋市 中野町字中原 100

氏 名 豊橋 太郎

電話番号 090-△△△△-□□□□

下記のとおりを請求します。

金 額		記入しない	円
-----	--	-------	---

但し、豊橋市育成医療費等助成要綱にかかる助成金として