（第４号様式）

請　　求　　書

金額								

ただし、病児・病後児保育派遣費用助成要綱に基づく助成費として上記の金額を請求いたします。

なお、決定した助成費については、下記の口座に振込んで下さい。

<table>
<tr><td rowspan="3">振込先</td><td rowspan="2">金融機関名</td><td colspan="5" rowspan="2">銀行
信金・信組</td><td>フリガナ</td><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td>口座名義</td><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td>支店名</td><td colspan="5">本・支店
出張所</td><td>口座番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>金融機関コード</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>店番号</td><td></td><td></td><td></td><td colspan="4">普通　当座</td></tr>
</table>

備考　振込口座名義人が請求者以外の場合は委任状が必要です。

平成　　年　　月　　日

千代田区教育委員会教育長　殿

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印