

様式第6号（用紙 日本産業規格A4縦型）

請 求 書

金 円

ただし、 年 月 日付け 第 号により補助金の交付の確定を受けた不妊治療費（先進医療）補助金として、上記のとおり請求します。

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

住 所

氏 名