

妊産婦・乳児健康診査費助成金請求書

日付は記入しない。

年 月 日

- ・できるだけ、申請者と口座名義人は同じに。
- ・申請者と口座名義人が違う場合は、委任状が必要。
- ※妊産婦健診のみ申請の場合→妊産婦本人の氏名で申請する。
- ※（妊産婦健診＋乳児健診）または（乳児健診のみ）の申請の場合→父・母どちらの氏名でも OK。

申請者

住

所

〒

豊明市

氏

名

電話番号

年 月 日付 指令豊字第

号で交付決定のあった妊産婦・乳児

健康診査費助成金を請求します。

記

合計金額は記入しないでください。

請求金額 円

振込先	金融機関名	銀行 信用金庫・農協		店番										
				本店・支店										
	種 別	普通・当座・貯蓄	口座番号											
	フリガナ													
	口座名義人													

（注） 口座名義人は、申請者としてください。

- ・ゆうちょ銀行の場合、支店名は3桁漢数字です。
- ・支店名の記入を忘れずに。