

様式第9号（第9条関係）

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
氏 名
電話番号

〒
豊明市

印

年 月 日付 指令豊子第 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					
	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。