

記入例

里帰り出産等による妊婦健康診査助成金請求書兼支払金口座振替依頼書

(あて先) 伊東市長

日付は記入しないでください。

年 月 日

請求者住所 **伊東市大原二丁目1番1号**

請求者氏名は、妊婦健康診査を受診した方の名前を記入してください。

認め(シャチハタ印以外)を押印。

氏名 **健康 育子**

電話 **(0557) 32-1582**

健康

私は、里帰り出産等による妊婦健康診査助成金の交付を下記のとおり請求します。
 なお、請求金額については、下記口座にお振り込みください。

記

1. 請求金額

金 円

請求金額及び内訳は、交付金額決定後に職員が記入しますので、記入しないでください。

2. 内訳

妊婦健康診査 回分

振込みを希望する金融機関(金融機関コード)・支店名(支店コード)・口座番号等を通帳等でご確認の上、お間違いのないようご記入ください。

3. 振込口座

振込先金融機関名	○ × △		銀行	信用金庫		○ ×		本店					
			信用組合					支店					
	コード	1	1	1	1	コード	1	1	1	出張所			
振込口座	口座種別	①普通 2当座			口座番号	1	2	3	4	5	6	7	(右詰記入)
	フリガナ	ケ	ン	コ	ウ	イ	ク	コ					
	口座名義	健康 育子											

姓と名はスペースを空けてください。

健康

<里帰り出産等による妊婦健康診査助成金請求書兼支払金口座振替依頼書記入方法>

- 「請求者氏名」は、妊婦健康診査を受診した方本人を記入してください。
- 「住所」は、住民登録(外国籍の方は外国人登録)をしている住所を記入してください。

捨印をしてください。

