

# 産婦健康診査助成金請求書兼支払金口座振替依頼書

年 月 日

(あて先) 伊東市長

請求者住所

氏名 (印)  
電話 ( ) -

私は、産婦健康診査受診費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

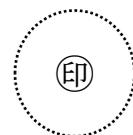
金	円
---	---

## 2. 内訳

産婦健康診査 受診分
------------

## 3. 振込口座

振込先金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合				本店 支店 出張所				
	コード				コード				
振込口座	口座種別	1 普通 2 当座			口座番号				(右詰記入)
	フリガナ								
	口座名義								



<産婦健康診査受診費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、産婦健康診査を受けた産婦本人の氏名を記入してください。
- 「住所」は、住民登録をしている住所を記入してください。