田辺市初回産科受診料（低所得の妊婦）助成請求書

年　　月　　日

田辺市長　宛て

住　所

氏　名　　印

田辺市初回産科受診料（低所得の妊婦）助成について下記のとおり交付されたく請求します。

記

一金　　円也

<table>
<tr><td rowspan="2">口座名義</td><td>名義(カナ)</td><td colspan="12"></td></tr>
<tr><td>名義(漢字)</td><td colspan="12"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">振込口座</td><td rowspan="2">銀　行　等
ゆうちょ銀行以外</td><td>金融機関</td><td colspan="11">銀行・金庫・農協　　本店・支店・出張所</td></tr>
<tr><td>預金種別</td><td>普通・当座</td><td>口座番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">ゆうちょ銀行</td><td colspan="2">種　別</td><td colspan="5">記　号</td><td colspan="5">番号（右詰めで記入）</td></tr>
<tr><td>総合口座
（通常貯金）</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>