

別記第1号様式

田辺市妊婦健康診査費助成申請書

下記のとおり関係書類を添えて妊婦健康診査費の助成を申請します。なお、本申請の審査に必要な範囲で、戸籍等の確認を行うことに同意します。

記

	(ふりがな) 氏名		生年月日				
助成対象者(妻)	( )		年月日 ( 歳)				
助成対象者の配偶者(夫)	( )		年月日 ( 歳)				
助成対象者の住所	〒		電話 ( )				
申請者(口座名義人と同一) 氏名 _____ 印 妊婦健康診査受診のため支出した額 金 _____ 円 申請金額 金 _____ 円(上限: _____ 円)  _____ 年 _____ 月 _____ 日 <p style="text-align: right;">田辺市長 宛て</p>							
口座 名義	名義(カナ)						
	名義(漢字)						
振 込 口 座	銀行等	金融機関	銀行・金庫・農協		本店・支店・出張所		
	ゆうちょ銀行以外	預金種別	普通・当座	口座番号			
	ゆうちょ銀行	種別	記号		番号(右詰めで記入)		
		総合口座(通常貯金)					

申請者欄には、助成対象者(受診者)又はその配偶者(夫)の氏名を記載して下さい。なお、助成対象者(受診者)と申請者が同一の場合は記入不要です。  
 ゆうちょ銀行への振込みは、総合口座の通常貯金のみ可能です。通常貯蓄貯金への振り込みは、できません。