

田 辺 市 長 宛て

田辺市産婦健康診査費助成申請書兼請求書

下記のとおり関係書類を添えて産婦健康診査費の助成を申請、請求します。なお、この申請の審査に必要な範囲で、住民票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 _____ ⑩ 産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：5,000円） 申請年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 | | | | | | |
| 口座 名義 | 名義(カナ) | | | | | |
| | 名義(漢字) | | | | | |
| 振込 口座 | 銀行等 ゆうちょ銀行以外 | 金融機関 | 銀行・金庫・農協 | 本店・支店・出張所 | | |
| | | 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）の氏名を記載してください。
 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込みは、できません。