

様式第1号(第8条関係)

## 妊婦健康診査費助成金支給申請書

年 月 日

宜野湾市長 殿

住 所

【申請者】氏 名

連絡先

下記のとおり、妊婦健康診査費助成金の支給を申請します。

|              |                |        |      |       |
|--------------|----------------|--------|------|-------|
| 対 象 者        | 氏 名            | (フリガナ) | 生年月日 | 年 月 日 |
|              |                |        | 電話番号 |       |
|              | 住 所            |        |      |       |
| 受 診<br>医療機関名 | 名 称 :<br>所在地 : |        |      |       |

- 〔添付書類〕 1.妊婦健康診査を受診した際の領収書又は明細書  
2.母子健康手帳の写し  
3.支払金口座振替申出書

担当課: (新規登録・追加登録)

令和 年 月 日

宜野湾市会計管理者 殿

住 所

氏 名

電話番号

生年月日

年

月

日

生

(同姓同名があった場合に、個人を特定する必要があります。そのため、生年月日の記載をお願い致します。)

## 支払金口座振替申出書

宜野湾市より当方に支払われる代金は、下記の預金口座に振替して下さいをお願いします。

| 取引先銀行名 | 預金の種類<br>(どちらかに○) | 口 座 番 号 | 口座名義・フリガナ |
|--------|-------------------|---------|-----------|
| 銀行     | 普通・当座             |         | フリガナ      |
| 支店     |                   |         |           |

注 1 法人等にあつては、契約書に押印したその法人格の代表者印鑑の表示も  
わすれないこと。

2 口座番号と口座名義等については、預金通帳のとおり正確に記載すること。

3 債権者名義と口座名義が異なる場合、下記委任状を提出のこと。

委 任 状

について宜野湾市より当方に支払われる代金の受領に関する

一切の件は に委任します。

令和 年 月 日

委 任 者

印