

年 月 日

太宰府市長 殿

申請者兼請求者 住 所 太宰府市 _____

氏 名 _____

電話番号 () _____

太宰府市産婦健康診査助成金交付申請書兼請求書

太宰府市産婦健康診査助成金の交付を受けたいので、太宰府市産婦健康診査実施規則第8条第1項の規定により関係書類を添えて、下記のとおり申請及び請求します。

記

1 請求金額内訳

	受診日	健診費用 (A)	助成限度額 (B)	請求額 (A・Bどちらか少ない額)
1回目	年 月 日	円	5,000円	円
2回目	年 月 日	円	5,000円	円
			合計	¥

2 振込先

(金融機関名)	農 協 信 金 銀 行	本 店 出 張 所 支 店
普通 ・ 当座	(口座番号)	
(口座名義人) カタカナ		

3 振込先の口座名義が申請者兼請求者と異なる場合

委 任 状	
年 月 日	私は、上記に係る助成金の受領を下記の者に委任します。
(住所) _____	(氏名) _____

【主管課記入欄】

(本人確認方法)

マイナンバーカード 運転免許証 パスポート その他()

検収 年 月 日 _____