記入例

様式第１号（第８条関係）

令和６年　４月　１　日

太宰府市長　殿

申請者兼請求者　住　　所　太宰府市 観世音寺１丁目１－１
アパート名１－１号

氏　　名　太宰府　花子

電話番号　092（555）6781

妊婦健診を受けた
ご本人の
住所・氏名・電話番号

太宰府市妊婦健康診査助成金交付申請書兼請求書

太宰府市妊婦健康診査助成金の交付を受けたいので、太宰府市妊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　助成金交付申請額　　￥＿＿＿＿＿＿＿＿

2　申請に係る健診回数　　計＿＿＿＿＿＿＿＿回

○基本健診・妊娠初期血液検査・超音波検査　＿＿回

○基本健診・貧血検査　＿＿回

○基本健診・クラミジア検査　＿＿回

○基本健診・超音波・貧血・血糖検査　＿＿回

○基本健診・Ｂ群溶血性レンサ球菌（ＧＢＳ）検査　＿＿回

○基本健診・超音波検査　＿＿回

○基本健診　＿＿回

3　振込先

（金融機関名）福岡　農協／信金／銀行　太宰府　本店／出張所／支店

普通　・　当座　（口座番号）１２３４５６７

（口座名義人）カタカナ　ダザイフ　ハナコ

4　振込先の口座名義が申請者兼請求者と異なる場合※振込先が申請者と同一の場合は不要

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）＿＿＿＿＿＿＿＿

振込先が**本人以外**の場合
振込先口座名義人の
住所・氏名

（本

□マ　□パスポート　□その他（　　）

検収　　年　　月　　日　ｻｲﾝ