

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

○子宮頸がん検診 回

3 振込先

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

4 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)

(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 サイン