

様式第3号（第6条関係）

南箕輪村妊婦・産婦・乳児健康診査補助金交付請求書

年 月 日

南箕輪村長 様

申請者 住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____

年 月 日付け 達第 号で交付決定（確定）のあった妊婦・産婦・乳児健康診査補助金を下記のとおり請求します。

記

請求金額 _____円

<振込先>

金融機関名 (ゆうちょ銀行以外)	銀行 金庫 農協		本店 支店 支所
預金種別	普通・当座	口座 番号	
ゆうちょ銀行	記 号 (左詰めで記入)	番 号 (左詰めで記入)	
	-.....		
ふりがな			
口座名義人 (申請者と同一)			