様式第１号（第７条関係）　妊産婦名です　　年　　月　　日

（あて先）松阪市長　　申請者兼請求者　〒

住所

名前

電話番号

記入例

松阪市妊婦一般健康診査県外受診費助成金
交付申請書兼実績報告書兼請求書

松阪市妊婦一般健康診査県外受診費助成金交付要綱第７条第１項の規定に基づき、関係書類を添えて、県外医療機関等での妊婦一般健康診査費用の助成金交付を申請します。なお、助成金の交付が決定したときは、下記口座へ振り込んでください。

記

１　申請額　　ここは記入しないでください。　　円

２　申請内訳

県外での受診履歴及び受診費	県内契約単価
受	
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
合	

ここは記入しないでください。

※　交付限度額は、県外で受診した回に対応する県内医療機関の合計額とします。

３　振込口座

銀行 農協　　店 金庫	種　別	普通　・　当座
	口座番号	
	(フリガナ) 口座名義人	

４　関係書類　妊婦一般健康診査受診票、受診料に係る領収書　その他市長が必要と認める書類

※振込先口座名義人と申請者兼請求者(妊産婦)が異なる場合は、次の委任状に記入して下さい。

私は、受任者(上記の口座名義人)に松阪市妊婦一般健康診査県外受診費助成金の受領行為について委任します。

申請者と異なる場合は記入すること。
（振込先が配偶者でも記入する）

委任者(妊産婦)：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受 任 者：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿