

産婦名です

（あて先）松阪市長

記入例

申請者兼請求者

〒 515-0078

住所 松阪市春日町一丁目 19 番地

名前 松阪 花子

電話番号 0598-20-8087

松阪市産婦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

松阪市産婦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産婦健康診査費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、下記口座に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。

2 申請内訳

ここは記入しないでください。

3 振込口座

まつさか 銀行 春日 農協 支店 金庫	種別	普通 当座
	口座番号	123456
	(フリガナ) 口座名義人	マツサカ ハナコ
		松阪 花子

4 添付書類 ①産婦健康診査結果票 ②医療機関等発行の領収書（コピー不可）

※振込先口座名義人と申請者兼請求者（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）に松阪市産婦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。

委任者（産婦）： \_\_\_\_\_

受任者： \_\_\_\_\_

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）