

令和 年 月 日

里帰り出産等妊産婦健診補助金交付申請書

(宛先)旭川市長

里帰り出産等妊産婦健診補助金交付要綱第3条に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

申請者氏名 _____

申請金額 金 _____ 円

フリガナ		生年月日	年				月	日生
妊産婦氏名								
住 所	〒 _____							
	電話 _____							
振込先			預金種別		普通			
金融機関名	銀行 金庫 農協		本店 支店 出張所		口座番号			
フリガナ								
口座名義人								

受診した 医療機関	名 称	
	所在地 (市町村名)	都・道・府・県 区・市・町・村

* 支給額決定のための受診医療機関等への照会について同意します。