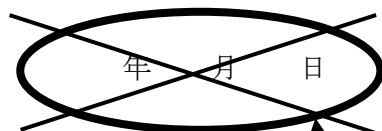


請求書記入例



稲城市里帰り等妊婦健康診査受診費助成金及び新生児聴覚検査受診費助成金請求書

稲城市長 殿

請求者は、申請書の申請者と同じ方です。

請求者 住所
氏名
電話
妊婦との続柄 (夫)

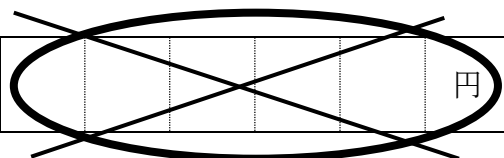
稲城市平尾○○○○
稲城太郎
042-○○○○○○○○

稲城市里帰り等妊婦健康診査受診費助成金及び新生児聴覚検査受診費助成金交付要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり稲城市里帰り等妊婦健康診査助成金及び新生児聴覚検査費を請求します。

**間違えた場合は、必ず訂正印を押してください。
※修正テープは使用不可です。**

この部分には、何も記入しないでください

請求金額



上記の請求金額については、次の口座に振り込んでください。

金融機関番号	9	9	0	0	支店番号	0	2	8	口座種別	
(金融機関名)	ゆうちょ 1 銀行 2 信金 3 農協				(支店名)	○二八 1 本店 2 支店 3 出張所			1 普通 2 当座	
口座番号					口座名義					
×	○	△	×	○	△	○	フリガナ	イナギ ヨシコ		
							名義人	稲城 良子		

注) ゆうちょ銀行に振り込みをご希望の方は、必ず郵便局で通帳に口座振込用の店名・口座番号の印字を受け、その番号を記入してください。

口座名義は、請求者と同じである必要はありません。

☆よくある金融機関番号☆ ※番号が不明な場合は未記入で構いません。

名称	番号	名称	番号
みずほ銀行	0001	きらぼし銀行	0137
三菱 UFJ 銀行	0005	横浜銀行	0138
三井住友銀行	0009	りそな銀行	0010
ゆうちょ銀行	9900	さわやか信用金庫	1310