

補助金等交付請求書

金 _____ 円也

年 月 日付け 健第 号によって交付決定された安曇野市
妊産婦健康診査県外受診費助成金（産婦健康診査分）を請求します。

年 月 日

(宛先) 安曇野市長

申 請 者
住 所
氏 名

印

口座振替金融機関

口座振替 金融機関名	銀行・金庫 農協・信組	フリガナ													
	支店・支所	口座名義													
口座の種類	普通・当座	口座番号													
ゆうちょ銀行 記号・番号															1

検収印

検収印