

記入例

年 月 日

(申請先)新座市長

◆ 申請者(妊婦健康診査受診者)

申請者氏名 生年月日	新座 花子 (母氏名)	○年 ○月 ○日
出産(予定) 年月日	新座 太郎 (児氏名)	○年 ○月 ○日
住所	新座市○○ △丁目△番△号	
電話	○○○ (○○○○) ○○○○	
妊婦健康診査受診 医療機関等①	(名称) △△産婦人科 (所在地) ○○県○○市○○○○○	
妊婦健康診査受診 医療機関等②	(名称) (所在地)	

記入しないでください

私は上記のとおり受診したので、必要書類を添えて新座市妊婦健康診査助成金を申請(請求)します。申請(請求)金額を下記の口座に振り込んでください。

なお、本申請(請求)に当たり、新座市が保有する情報について閲覧又は調査するべく及び医療機関等に問い合わせることに同意します。

申請(請求)金額 金 円

◆ 振込先

金融機関名	銀行・農協 信用金庫	支店 出張所
口座番号	普通・当座	
フリガナ		
口座名義		

ゆうちょ銀行の場合、支店名は3桁の数字になります

委任状欄に母氏名を記入してください

※ 申請者と口座名義人が異なる場合は、下欄の委任状に記入が必要となります。

私は、上記口座名義人に新座市妊婦健康診査助成金の受取を委任いたします。

○年 ○月 ○日 氏名 新座 花子 (母氏名)

※ この申請書兼請求書に、以下の書類を添付して保健センターまで提出してください。

- ① 未使用の妊婦健康診査助成券
- ② 領収書の原本
- ③ 検査結果
- ④ 母子健康手帳の写し
(表紙、出生届済証明(P1)、妊娠中の経過(P8~P9)、検査の記録(P10~P11))
- ⑤ 妊婦健康診査受診者の振込先の銀行口座が分かるもの(通帳の写し等)

新座市妊婦健康診査助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

(申請先)新座市長

◆ 申請者(妊婦健康診査受診者)

申請者氏名 生年月日	年 月 日
出産(予定) 年月日	年 月 日
住 所	
電 話	()
妊婦健康診査受診 医療機関等①	(名称) (所在地)
妊婦健康診査受診 医療機関等②	(名称) (所在地)

私は上記のとおり受診したので、必要書類を添えて新座市妊婦健康診査助成金を申請(請求)します。申請(請求)金額を下記の口座に振り込んでください。

なお、本申請(請求)に当たり、新座市が保有する情報について閲覧又は調査すること及び医療機関等に問い合わせることに同意します。

申請(請求)金額 金 _____ 円

◆ 振込先

金融機関名	銀行・農協 信用金庫	支店 出張所
口座番号	普通・当座	
フリガナ		
口座名義人		

※ 申請者と口座名義人が異なる場合は、下欄の委任状に記入が必要となります。

私は、上記口座名義人に新座市妊婦健康診査助成金の受取を委任いたします。

年 月 日 氏名

※ この申請書兼請求書に、以下の書類を添付して保健センターまで提出してください。

- ① 未使用の妊婦健康診査助成券
- ② 領収書の原本
- ③ 検査結果
- ④ 母子健康手帳の写し
(表紙、出生届済証明(P1)、妊娠中の経過(P8~P9)、検査の記録(P10~P11))
- ⑤ 妊婦健康診査受診者の振込先の銀行口座が分かるもの(通帳の写し等)