

# 高槻市妊婦健康診査・乳児一般健康診査費用助成金請求書

令和 年 月 日

(宛先) 高槻市長

次のとおり、妊婦健康診査及び乳児一般健康診査費用の助成金を請求し、下記口座への振込みを依頼します。

請求者

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

住所 高槻市 \_\_\_\_\_

請求金額									円
------	--	--	--	--	--	--	--	--	---

(内訳) 妊婦健康診査 \_\_\_\_\_ 円

乳児一般健康診査 \_\_\_\_\_ 円

振込先口座 (請求者名義)	金融機関名							銀行 金庫 農協	支店 出張所名	支店
	預金種別	普通・当座		ふりがな						店番号【      】 出張所
	口座番号				口座名義人					左詰記入