

記 入 例

様式第4号(第9条関係)

本庄市妊婦健康診査助成金交付請求書

↙ 記入しない
年 月 日

(あて先)本庄市長

申請者 住 所 **本庄市北堀1422-1**
 (妊産婦) 氏 名 **本庄 花子**

本庄市妊婦健康診査助成金について、下記のとおり請求します。

↙ 記入しない

1 請求金額 金 円

2 振込先

口座振込依頼欄	銀行				本店支店 支所出張所			種目		1 普通		2 当座	
	信用金庫									本庄		口座番号	
	信用組合				その他()		金融機関コード		店舗コード				
	農協										フリガナ		ホンジョウ ハナコ
その他()				口座名義人		本庄 花子							
金融機関コード										フリガナ		ホンジョウ ハナコ	
1 2 3 4				フリガナ		ホンジョウ ハナコ							
5 6 7										口座名義人		ホンジョウ ハナコ	
9 8 7 6 5 4 3				口座名義人		ホンジョウ ハナコ							
フリガナ										口座名義人		ホンジョウ ハナコ	
口座名義人				口座名義人		ホンジョウ ハナコ							
本庄 花子										口座名義人		ホンジョウ ハナコ	
本庄 花子				口座名義人		ホンジョウ ハナコ							

※ 申請者と口座名義人が異なる場合は、別に定める委任状の提出が必要となります。