

記 入 例

様式第4号（第8条関係）

本庄市産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**

氏名 **本庄 花子** 印

電話番号 **090-0000-0000**

本庄市産婦健康診査助成金交付要綱第8条の規定により、次のとおり助成金の交付を請求します。

申請書の申請額を記入

1. 請求金額 金 円

2. 振込先

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

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