

妊産婦・乳幼児健康診査補助金交付請求書

年 月 日

大府市長 殿

申請者 住 所
氏 名
電話番号

年 月 日付け 大府市指令健増第 号ー で交付決定の通知を受けた大府市妊産婦・乳幼児健康診査補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額		金 円					
振 込 先	金融機関名	銀 行 金 庫 農 協	金融機関 コード				
	支店名	本 店 支 店 出 張 所	支店 コード				
	預金種別	普通・当座・その他（ ）		口座番号			
	フリガナ 口座名義人						

三菱UFJ銀行（大府市指定金融機関）の口座をお持ちの場合は、振込先に三菱UFJ銀行の口座を指定してくださるようご協力をお願いします。

添付書類

振込先の口座通帳の表紙等の写し（金融機関名、口座番号及び名義人がわかるもの）