

妊婦・乳児一般健康診査費助成申請書

ふりがな 受診者氏名			
住 所		邑智郡邑南町 (集落)	
電話番号			
支払費用額		円	
受診医療機関名			
金融機関	山陰合同銀行 ()支店	預金の種類	ふりがな
	島根中央信用金庫 ()支店		口座名義
	島根県農協 ()支店		普通
	ゆうちょ銀行 ()支店		当座
			口座番号
<p>妊婦・乳児一般健康診査助成金は、上記の金融機関に振り込みをお願い致します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>申請者住所</p> <p>申請者氏名 印</p> <p>邑南町長 様</p>			

* 妊婦は受診者(領収書の名義)、乳児は申請者と振り込み先口座名義が異なる場合は委任状が必要です。