

別記様式(第6条関係)

箕輪町妊婦一般健康診査補助金交付申請書

年 月 日

箕輪町長

申請者 住所 箕輪町大字 番地
氏名 印
電話 ー

下記のとおり、箕輪町妊婦一般健康診査補助金の交付を申請します。

交付申請額	円		
妊娠届出日	年 月 日	分娩予定日	年 月 日
振込希望 金融機関	金融機関	銀行・農協 信用金庫 ゆうちょ銀行	本店 支店 支所
	預金種別	普通 当座	
	口座番号	ゆうちょ銀行 記号： 番号：	
	(ふりがな) 口座名義人		

妊婦一般健康診査受診票及び領収書を添付してください。