

別記様式(第5条関係)

箕輪町乳児一般健康診査補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

箕輪町長

申請者 住所 箕輪町大字 番地

氏名

電話

下記のとおり、箕輪町乳児一般健康診査補助金の交付を申請します。

交付申請額	円		
児氏名			
出生届出日	年 月 日	出生日	年 月 日
振込希望 金融機関	金融機関	銀行 信用金庫 協同組合 労働金庫 信用組合	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		

※乳児一般健康診査受診票及び領収書を添付してください。

(この情報は上記の事務以外には使用いたしません)

※振込金融機関口座を上記のとおり指定し、情報端末に登録することを承諾します。