

第6号様式（第12条関係）

## 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 号一 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）