

第4号様式(第7条関係)

# 里帰り出産等による妊婦健康診査等助成金請求書兼支払金口座振替依頼書

(宛先) 板橋区長

申請書に記載されている住所及び氏名をご記入ください。

平成31年4月19日

173-0004

(郵便番号)

請求者 現住所 東京都板橋区板橋2-66-1

## 記入例

押印願います

氏名 板橋 花子

板橋

私は、里帰り出産等による妊婦健康診査等助成金の交付を下記のとおり請求します。なお、請求金額については、下記口座にお振り込みください。

記

1. 請求金額

金 円

2. 内訳

妊婦健康診査	回分
妊婦子宮頸がん検診	回分
妊婦超音波検査	回分
新生児聴覚検査	回分

区確認後記入のため未記入

3. 振込口座

振込先金融機関名	いたばし				銀行		本店							
					信用金庫		支店							
		1111				信用組合		大山						
		コード						コード						
振込口座	口座種別	1普通	2当座	3貯蓄	口座番号		1	2	3	4	5	6	7	(右詰記入)
	フリガナ	イ タ ハ シ タ ロ ウ												
	口座名義※	板橋 太郎												

※口座名義欄が請求者以外又は婚姻前の旧姓の場合は、下欄の委任状にも記入・押印が必要

ご注意!

### 委任状

私は、里帰り出産等による妊婦健康診査等助成金の受領を上記口座名義の者に委任します。

平成31年4月19日

請求者 板橋 花子

板橋

押印願います

### 【口座名義人名欄】

- ・請求者以外
- ・請求者が旧姓を使用

上記の場合は、上記の委任状にも記入・押印が必要となります。

押印願います

板橋

印

記入・押印が必要です。