

## 妊婦健康診査費助成申請書

関係書類を添えて下記のとおり妊婦健康診査費の助成を申請します。

申請者				
住所	〒 ー _____ _____			
氏名	_____ 印			
電話	( ) ー _____			
申請額	金 _____ 円			
年月日	_____ (あて先) 八尾市長			
私が八尾市より支払いを受ける助成金についてはすべて下記の口座へ振り替えてください。				
振込先	金融機関名	銀行 ゆうちょ 店番 金庫 農協		本店 支店 出張所
	預金種別	普通 当座	(ふりがな) 口座名義人	( )
	口座番号			(左詰記入)
申請受理年月日	年 月 日	承認・不承認	助成額 金	円