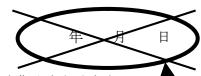
様式第3号(第6条関係)

請求書記入例



記入しないでください

稲城市里帰り等妊婦健康診査受診費助成金及び新生児聴覚検査受診費助成金請求書

稲城市長 殿

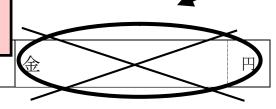
請求者は、申請書の申請者と 同じ方です。

稲城市里帰り等妊婦健康診査受診費助成金及び新生児聴覚検査受診費助成金交付要綱第6条第1項の 規定により、下記のとおり稲城市里帰り等妊婦健康診査助成金及び新生児聴覚検査。 この部分には、何も

世界では、 間違えた場合は、必ず訂正印を 押してください。

※修正テープは使用不可です。

請求金額



上記の請求金額については、次の口座に振り込んでください。

金融機関番号				9	9	0	0	支店番号	0	2	8	口座種別
	強機関名 ゆう ^は		$\frac{\bullet}{2}$	銀行 信金 農協	4 5	信約その		(支店名) 〇二八	$\frac{1}{2}$			2 当座
口座番号							口座名義					
×	0	Δ	×	0		7	0		7+ギ 稲城		· 子	

注) ゆうちょ銀行に振り込みをご希望の方は、必ず郵便局で通帳に口座振込用の店後・口座番号の印

字を受け、その番号を記入してください。

口座名義は、請求者と同じ である必要はありません。

☆よくある金融機関番号☆ ※番号が不明な場合は未記入で構いません。

名称	番号	名称	番号
みずほ銀行	0001	きらぼし銀行	0137
三菱 UFJ 銀行	0005	横浜銀行	0138
三井住友銀行	0009	りそな銀行	0010
ゆうちょ銀行	9900	さわやか信用金庫	1310