

様式第5号（第8条関係）

年 月 日

若狭町長 様

申請者

住所

氏名

印

若狭町乳児健康診査助成金交付申請書兼請求書

若狭町乳児一般健康診査実施要綱第8条第2項の規定により、関係書類を添えて乳児一般健康診査費用の助成を申請し、請求します。

私は、町がこの申請に必要な情報について調査すること及び医療機関等に照会することに同意します。

1 助成を申請する受診票を使用しなかった健康診査

受診者氏名	診察日	医療機関名	金額
	年 月 日		円
	年 月 日		円
	年 月 日		円
合計			円

2 添付書類

- (1) 健康診査の費用に係る領収書
- (2) 若狭町乳児一般健康診査実施要綱第5条各号に規定する受診票
- (3) 母子健康手帳の写し（当該健康診査の結果が分かるもの）

3 振込先

金融機関名	支店名	預金種別	口座番号	口座名義（カタカナ）
		普通 当座		