

# 請 求 書

## 《記入例》

妊婦健診・産婦健診共通

(宛先) 伊勢崎市長

請求日 年 月 日

請求金額

※請求日・金額は  
記入しないでください

摘要

妊婦健康診査県外受診者補給

※記入してしまった場合は、  
新しい用紙に書き直しを  
お願いします

### 請求者

〒 372-8501

住 所 伊勢崎市今泉町2-410 ○×ハイツ101

氏 名 伊勢崎 花子

電 話 番 号 090-0000-0000

請求者は必ず妊産婦本人を記入してください

印

印鑑は妊産婦本人のもの(旧姓不可)、朱肉を使うもの(スタンプ印不可)を使用してください

※訂正等に備えて、**印鑑は必ず持参**してください

振込先

|                  |                    |
|------------------|--------------------|
| 金融機関名            | 〇〇銀行               |
| 支店名              | 〇〇支店               |
| 種 別              | ① 普通 ②             |
| 口座番号             | 1234567            |
| カタカナで記入<br>口座名義人 | イセサキ ハナコ (カタカナで記入) |

振込先は妊産婦本人名義の口座を指定してください

太枠の中を記入してください