

# 《記入例》

# 請 求 書

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

振込先は妊産婦本人名義の口座を指定してください

口座番号

1234567

カタカナで記入

口座名義人

イセサキ ハナコ (カタカナで記入)

太枠の中を記入してください