

様式第1号(第6条関係)

別府市妊産婦健診等交通費助成金申請書兼請求書

別府市長 あて

年 月 日

助成金の交付を受けたいので、別府市妊産婦健診等交通費助成金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

申請者 (妊産婦)	住所	〒 ー 別府市 TEL		
	フリガナ氏名	印	生年月日	年 月 日
	母子健康手帳交付番号			
申請額 (請求額)	【タクシー以外】 1,000 円× 回		【タクシー】 ① 円、② 円	
	【合計】 円			
口座振込先	金融機関名	銀行 組合 金庫 農協		支店 出張所 支所
	預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
	フリガナ 口座名義人			
同意事項 (チェック欄) <input type="checkbox"/>	助成金の交付決定に当たり、確認等が必要な場合には受診した医療機関等に別府市が問い合わせることに同意します。また、偽りその他不正な行為により助成を受けたことが明らかになった場合は、助成金の全部又は一部を返還することに同意します。			

《以下、市記入欄》

健康診査等種別	受診日	受診医療機関	区分	
1	妊婦健診(第1回)	年 月 日	タクシー以外 ・ タクシー	
2	妊婦健診(第2回)	年 月 日	タクシー以外 ・ タクシー	
3	妊婦健診(第3回)	年 月 日	タクシー以外 ・ タクシー	
4	妊婦健診(第4回)	年 月 日	タクシー以外 ・ タクシー	
5	妊婦健診(第5回)	年 月 日	タクシー以外 ・ タクシー	
6	妊婦健診(第6回)	年 月 日	タクシー以外 ・ タクシー	
7	妊婦健診(第7回)	年 月 日	タクシー以外 ・ タクシー	
8	妊婦健診(第8回)	年 月 日	タクシー以外 ・ タクシー	
9	妊婦健診(第9回)	年 月 日	タクシー以外 ・ タクシー	
10	妊婦健診(第10回)	年 月 日	タクシー以外 ・ タクシー	
11	妊婦健診(第11回)	年 月 日	タクシー以外 ・ タクシー	
12	妊婦健診(第12回)	年 月 日	タクシー以外 ・ タクシー	
13	妊婦健診(第13回)	年 月 日	タクシー以外 ・ タクシー	
14	妊婦健診(第14回)	年 月 日	タクシー以外 ・ タクシー	
15	出産	年 月 日 ～ 年 月 日	タクシー以外 ・ タクシー	
16	産婦健診(第1回)	年 月 日	タクシー以外 ・ タクシー	
17	産婦健診(第2回)	年 月 日	タクシー以外 ・ タクシー	
【タクシー以外】 1,000 円× 回		【タクシー】 ① 円、② 円		【合計】 円