

妊産婦健康診査受診費償還払請求書

指宿市長 様

円

ただし、妊産婦健康診査受診費として

【内訳】 妊婦健康診査 回  
産婦健康診査 回

請求日 年 月 日

住 所

氏 名 印

振 込 先	金融機関名		支店名		*振込 依頼印
	1 普通      2 当座    3 貯蓄    4 (       )				
	口座番号				
	口座名義人				

上記受診費の受領に関することを下記の者に委任します。

委任者      住所  
氏名 印

受任者      住所  
氏名 印      受診者との続柄