

## 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