請　求　書

令和　　年　　月　　日

津山市長　殿

住　所　　

氏　名　　㊞

下記のとおり請求します。

金　額 （訂正はいけない）	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

内　容　　妊産婦乳児一般健康診査費受診助成金	
妊婦一般健診（1回目）	血液検査
妊婦一般健診（2回目以降）	クラミジア抗原検査
超音波検査	産婦健康診査
B群溶血性レンサ球菌（GBS）検査	乳児一般健診

振込先

銀行・金庫 組合・農協	本店・支店 支所	1：普通 2：当座	口座 番号							
口座名義	カタカナで記入　*（申請者名義の口座）*									