

様式第4号（第7条関係）

新生児聴力検査費助成金請求書

令和 年 月 日

養父市長 様

申請者 住所
氏名
電話

下記のとおり、養父市新生児聴力検査費助成金を請求します。

請求金額 _____ 円

ただし、 年 月 日付けで申請した新生児聴力検査費助成金として

振込先

金融機関名	銀行、信用金庫 農協、信用組合	支店
預金種目	1 普通預金	2 当座預金
口座番号		
ふりがな 口座名義		