

記入例

様式第4号（第7条関係）

那珂市国民健康保険特定健診受診促進助成金請求書

申請時点では、
「請求書の日付は記入しない」

令和 年 月 日

那珂市長 様

交付決定者

※受診者本人

〒

住 所

氏 名

電話番号

印

令和 年 月 日付け那保第 号で決定のあった那珂市国民健康保険特定健診受診促進助成金の交付について、那珂市国民健康保険特定健診受診促進助成金交付要綱第7条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 円

申請時点では、
「請求額は記入しない」

2 支払方法

(1) 窓口払

※受診者本人の口座。他の人の口座へ振り込む場合には委任状が必要。

(2) 口座振込払

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 農 協	支店等名	本店 支店 出張所
口座種別	普通・当座	口座番号	
(フリガナ) 口座名義人			