

別添 6 - 1

様式第 6 号（第 11 条第 1 項関係）

年 月 日

草津市長 様

草津市産後ケア事業利用料補助金申請書兼請求書

草津市産後ケア事業実施要綱第 11 条第 1 項の規定により、下記のとおり利用料を補助されるよう申請します。

記

1. 申請・請求者（産婦）

ふりがな				生 年 月 日
産婦氏名	⑩			年 月 日
現住所				
日中連絡先	()			
利用したサービス	☐ 宿泊サービス	☐ 通所サービス	☐ 訪問サービス	
利用医療機関等				
利用日数	日			
請求額	円			

2. 振込口座

☐ 子育て応援給付金または妊婦支援給付金（2 回目）の振込口座を利用します。（→下記の口座情報は記入不要です）

☐ 子育て応援給付金または妊婦支援給付金（2 回目）の振込口座以外の口座を利用します。（↓下記の口座情報に記入し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。）（長期間出入金のない口座については、振込できない場合があります。）

金融機関名(ゆうちょ銀行除く)	金融機関コード	支店名	支店コード	分類	口座番号(右詰め)
1. 銀行 2. 金庫 5. 農協 3. 信組 6. 漁協 4. 信連 7. 信漁連		1. 本・支店 2. 本・支所 3. 出張所		☐ 普通 ☐ 当座	
口座名義 (カナ)					

〔ゆうちょ銀行の場合〕 通帳の見開き左上またはキャッシュカード記載の記号・番号をお書きください。

口座名義 (カナ)	通帳記号	通帳番号(右詰め)
	1 ※	

※ 6 桁目がある場合は、※欄に御記入ください。