別記様式第３条（第８条関係）

野木町新生児聴覚検査費助成金交付申請書兼交付請求書

年　　月　　日

　野木町長　　様

　新生児聴覚検査を実施しましたので、野木町新生児聴覚検査費助成事業実施要綱第８条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請（請求）します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請（請求）者  （保護者） | | 住　　所 |  | | | | |
| 氏　　名 | ㊞ | | | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | |
| 新生児の氏名  生年月日 | | 年　　　　月　　　　日生まれ | | | | | |
| 検査実施日 | | 初回検査  年　　　月　　　日 | | | | 確認検査  年　　　月　　　日 | |
| 検査実施  医療機関名 | |  | | | | | |
| 検査費用 | | 初回検査  円 | | | 確認検査  円 | | |
| 交付申請  （請求）金額 | | 円 | | | | | |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行  金庫  農協 | | 店舗名 | | | 本店  支店  出張所 |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | | 口座番号 | | |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  口座名義人 |  | | | | | |
|  | | | | | |

* 添付書類

①　領収書（写し）

②　新生児聴覚検査受診票