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