

（あて先）岐 阜 市 長

岐阜市妊婦の新型コロナウイルス感染症検査費補助金交付申請書（妊婦用）

岐阜市妊婦の新型コロナウイルス感染症検査費補助金交付要綱第7条第2項の規定により、次のとおり申請します。

1 交付の申請について

交 付 申 請 金 額	金 円
フリガナ	
申 請 者 氏 名 (検査を受ける本人)	
申 請 者 住 所 ※ 住民票上の住所	〒 ー 連絡先：
かかりつけ産婦人科	
検査を受けた医療機関	
申請内容等に関する個人情報 を岐阜市が活用すること についての同意欄	この補助金は、妊婦1人当たり1回の補助となっておりますので、岐阜市が他の自治体や医療機関等に申請状況等を確認する際に、本申請書及び関係書類に含まれる個人情報を利用することに同意願います。
	上記を確認し、個人情報の利用について、同意いたします。 氏名

2 振込先

金融機関名						
支店名				支店 営業所	代理店 出張所	
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座					
口座番号						
口座名義 (カタカナ)						

添付書類

- 1 検査に要した費用の額を確認することができる書類（領収書等）
- 2 預金通帳の写しその他の補助金の振込先の口座を確認することができる書類
- 3 妊娠中に検査したことを確認することができる書類（母子健康手帳の妊娠の記録欄、出生届出済証明欄等）