

別記

第 1 号様式（第 7 条）

1 か月児健康診査助成金交付申請書

年 月 日

(あて先) 印西市長

印西市 1 か月児健康診査実施要綱第 7 条第 4 項の規定により助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

[illegible]

※ 添付書類 (1) 健康診査に係る医療機関等が発行した領収書及び診療明細書
(2) 母子健康手帳の写し
(3) 使用しなかった受診票