

様式第4号(第7条関係)

紙おむつ等代金助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

出雲崎町長 様

住 所  
請求者  
氏 名 (印)  
受給者との関係( )  
電話

出雲崎町紙おむつ等支給事業実施要綱第7条の規定により、紙おむつ等代金助成金の交付について、下記のとおり申請します。

なお、併せて助成金 円の交付を請求します。

記

受給者氏名						
住 所	出雲崎町大字					
口座振替 依頼欄	金融機関名	本店 支店 出張所	種 目	口座番号		
			1 普通 2 当座 3 その他			
	フリガナ 口座名義人					
紙おむつ等購入月	4月	5月	6月	7月	8月	9月
領収書の金額	円	円	円	円	円	円
紙おむつ等購入月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
領収書の金額	円	円	円	円	円	円
助成金請求額				円		

※町記入欄

給付決定年月日	
助成金交付決定年月日	
助成金決定額	