

様式1号(第5条関係)

岩美町乳児用おむつ購入費助成金支給申請書兼請求書

平成 年 月 日

岩美町長 様

申請者 住 所 岩美町大字
氏 名 印
電話番号
乳児との続柄

岩美町乳児用おむつ購入費助成金支給要綱第5条の規定により、下記のとおり申請及び請求します。

記

乳 児 氏 名	
住 所	<input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 別居()
生 年 月 日	平成 年 月 日
購 入 金 額	円
助 成 金 請 求 額	円

振 込 先 の 指 定	<input type="checkbox"/> 公金振込口座 (児童手当振込口座) <input type="checkbox"/> 下記口座		
振 込 先	金融機関名・支店		
	口座番号		
フリガナ 口座名義人			

添付書類 ①購入したおむつの領収書等
②承諾書