

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

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 | 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：購入したおむつの領収書等