

赤枠の中をご記入ください

年 月 日

東吾妻町乳幼児オムツ等購入費補助金請求書

東吾妻町長 あて

住所 東吾妻町大字

氏名

印

東吾妻町乳幼児オムツ等購入費補助金として下記金額を請求いたします。

押印して
ください

記

フリガナ	
乳幼児氏名	
請求金額	円

※申請者と口座名義人が異なる場合は以下も記入して下さい。

委任状

上記「口座名義人」欄に記入した者を代理人と認め、次の権限を委任します。

1. 東吾妻町乳幼児オムツ等購入費補助金の受領に関すること。

申請者氏名 _____ 印

