

赤枠の中をご記入ください

様式第1号（第5条・第7条関係）

東吾妻町乳幼児オムツ等購入費補助金交付申請書兼実績報告書

東吾妻町長 あて

年 月 日

申請者 住所 東吾妻町大字 番地

電話

氏名

㊦（乳幼児との続柄：）

東吾妻町乳幼児オムツ等購入費補助金交付要綱第5条及び第7条の規定により、下記のとおり交付申請及び実績を報告します。

記

押印して  
ください

1. 実施内容等

乳幼児氏名		性別	男・女	
生年月日	年 月 日（ 歳 ヶ月）			
住 所	東吾妻町大字			
購 入 費	購入日	品名	金額	補助率購入費用の80% 1か月上限額3,000円
		合計		
申請額				円

2. 振り込み口座等

金融機関名		種目	口座番号					
銀行・信金	本店・本所	普通						
信組・労金	支店・支所	当座						
農協	出張所	その他						
ゆうちょ銀行	記号	番号						
フリガナ								
口座名義人								

3. 【添付書類】

※母子健康手帳を提示してください。（出生届出済証明のページをコピーします）

※補助対象用品の購入が確認できるもの（領収書等）を添付して下さい。

※ゆうちょ銀行の場合は通帳のコピー。

※振込先金融機関名義人と申請者が異なる場合は委任状が必要になります。

