様式第1号(第7条関係)

対馬市乳児紙おむつ費等助成金交付申請書兼請求書

令和　　年　　月　　日

対馬市長　　様

（申請者）　住　　所　　　対馬市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名 　　　㊞

電話番号

乳児との続柄

乳児紙おむつ費等の助成を受けたいので、対馬市乳児紙おむつ費等助成事業実施要綱第７条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

記

１．対象乳児

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 男　・　女 |
| 乳児氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |

２．助成金交付申請額（１か月当たりの助成上限額：10,000円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月分　 | 円　 | 年　　月分　 | 円　 |
| 年　　月分　 | 円　 | 年　　月分　 | 円　 |
| 年　　月分　 | 円　 | 年　　月分　 | 円　 |
| 合　　計 | 円　 |

(注)購入した用品が確認できる領収書又は購入を証する書類を添付すること。

３．振込先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振 込 先金融機関 | 銀行・金庫農協・漁協 | 本店支店支所 | 種別 | 普通当座 | 口　座　番　号 |
|  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |