

様式第2号（第6条関係）

年 月 日

紙おむつ等補助金交付申請書

南牧村長 様

申請者住所

申請者氏名

紙おむつ等補助金の交付を受けたいので申請します。

申請額（合計） _____ 円

（内訳）

購入月	紙おむつ等	粉ミルク
月	円	円
月	円	円
月	円	円
月	円	円
合計	円	円

※領収書を添付してください。

※月額上限は乳幼児1人につき、それぞれ5,000円です。1ヶ月の購入額又は5,000円のいずれか少ない方の額を記載してください。

（振込先）どちらかを○で囲んでください。

児童手当振込口座（下記記載不要） ・ 新規口座（下記記載）

金融機関	
支店名	
口座種別	
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	