

様式第1号（第6条関係）

高山村乳幼児おむつ購入費助成金支給申請書兼請求書

年 月 日

高山村長 様

申請者 住所 高山村

氏名

乳幼児との続柄（ ）

電話

1 次のとおり高山村乳幼児おむつ購入費助成金の支給を受けたいので申請します。

対象 乳幼児	ふりがな 氏 名			
	住 所			
	生年月日	年 月 日生	性別	男・女
おむつ購入費		円		

※おむつ購入に係る領収書又は購入を証する書類を添付してください。

2 高山村乳幼児おむつ購入費助成金の支給決定後、支給決定額を請求します。

振込先	金融機関名	銀行	支店
	口座番号		
ふりがな 口座名義人			

※この欄は、記入しないでください。

<input type="checkbox"/> 認定 <input type="checkbox"/> 却下	年 月 日
支給決定額	<input type="checkbox"/> 24,000円 <input type="checkbox"/> （ 円）