

様式第1号（第5条関係）

鏡野町乳幼児用おむつ購入費等助成金交付申請内訳書

（申請者）氏名 _____（※）

※本人が手書きしない場合は記名押印してください

乳児との続柄 _____

年 月 日付で提出した補助金等交付申請書の内訳は次のとおりです。

- 1 補助金等の名称 鏡野町乳幼児用おむつ購入費等助成金
- 2 助成金申請額 金 _____ 円
- 3 対象乳幼児氏名 _____
生 年 月 日 年 月 日（ 箇月）
- 4 添付書類 領収書(レシート可)

事務局使用欄（以下には記入しないでください）

| レシート合計 | |
|--------|---|
| 月分 | 円 |
| 月分 | 円 |
| 月分 | 円 |
| 月分 | 円 |