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 |