

様式第1号（第3条関係）

補助金等交付申請書

令和 年 月 日

鏡野町長 様

申請者（代表者）

住 所 鏡野町

（団体名）

氏 名 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

令和 年度において 鏡野町乳幼児用おむつ購入費等助成金 を実施したいので、鏡野町補助金等交付規則（平成17年鏡野町規則第47号）第3条の規定により関係書類を添えて申請します。

なお、鏡野町補助金等交付規則第4条第3項の規定により、補助金等交付決定審査のため、納税等状況を調査することについて同意します。

- 1 補助金等の交付申請額 円
- 2 補助事業に要する経費 円
- 3 添付書類

(1) 鏡野町乳幼児用おむつ購入費等助成金交付申請内訳書

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

様式第2号(第7条関係)

鏡野町乳幼児用おむつ購入費等助成金請求書

年 月 日

鏡 野 町 長 様

(申請者) 住 所 鏡野町

氏 名 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください

ただし、年 月 日付け鏡野町指令第 号で、確定通知のありました鏡野町乳幼児用おむつ購入費等助成金として、下記のとおり請求します。

1 助成金請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 支払金融機関

口座番号	名 称	( ) 銀行・信用金庫・農協		支 店	( )本店・支店
	種 別	普通 当座	フリガナ		
	口座番号			口座名義人	