

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 〈記入例〉

**\*赤字の部分をご記入ください**

（申請者）氏名 鏡野 花子（※）

※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 母

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 鏡野 太郎

生 年 月 日 R 6 年 6 月 6 日（ 6 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