

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**

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 10,943 円

申請額の合計を
記入してください。

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）

領収書・レシートなどを確認し、
おむつなどの経費として支払っ
た金額を記入してください。

ひと月あたりの上限額は、
4,000 円です。

対象月	経費	申請額
7 月	4,265 円	4,000 円
8 月	2,993 円	2,993 円
9 月	3,950 円	3,950 円

補助事業に要する経費 11,208 円

それぞれの合計金額を
記入してください。

補助金等の交付申請額 10,943 円