

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

鏡野町乳幼児用おむつ購入費等助成金交付申請内訳書

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 \_\_\_\_\_円
- 3 対象乳幼児氏名 \_\_\_\_\_  
生 年 月 日 \_\_\_\_\_年 月 日（ 箇月）

| 対象月 | 経費 | 申請額 |
|-----|----|-----|
| 月   | 円  | 円   |
| 月   | 円  | 円   |
| 月   | 円  | 円   |

補助事業に要する経費 \_\_\_\_\_円

補助金等の交付申請額 \_\_\_\_\_円

様式第 3 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<br>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 |     |          |