

様式第1号（第3条関係）

補助金等交付申請書

年 月 日

鏡野町長 様

申請者（代表者）

住 所

（団体名）

氏 名

（※）

連絡先

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

年度において 鏡野町こうのとりの支援事業 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）医療機関の受診証明書

（2）婚姻関係又は事実婚関係が証明できる書類（住民票等）

ただし、夫婦とも鏡野町に住民票がある場合は省略可

（3）健康保険の内容の分かるものの写し（夫婦2人とも）

（4）医療機関の発行する領収書及び明細書の写し

（5）その他必要書類