

記入例

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

南会津町長

妊産婦さんのご住所と
お名前をご記入し、
押印をお願いします。

申請者

住 所

氏 名

印

連絡先 電話 ()

南会津町妊産婦出産時交通費等支援事業助成金交付申請書兼請求書

年度において南会津町妊産婦出産時交通費等支援事業助成金の交付を受けたいので、南会津町妊産婦出産時交通費等支援事業実施要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

申請後に、町担当が料金を
算出します。
記入せずに窓口へお越し
ください。

交付申請額（請求額） 円（別紙内訳書のとおり）

添付書類 母子健康手帳の写し

交通費に係る領収書（タクシーを利用した場合）

宿泊費に係る領収書（宿泊施設を利用した場合）

申請者の口座番号が確認できるもの

チェ
ック
を
お
願
い
し
ま
す。

【承諾確認】※承諾の場合は、□欄に✓マークを付すこと。

☒ 私は、この申請のために、南会津町職員が私の住所地を確認することを承諾する。

妊産婦さんご本人名義の口座をお願いいたします。

振込先

金融機関名（ゆうちょ銀行以外）					支店名				
種別・口座番号	普通・当座								
フリガナ									
口座名義									
ゆうちょ銀行									
記 号					番 号				
フリガナ									
口座名義									

☐ 担当者が確認しました。（町で記入します。）