

下呂市長様

住所 下呂市

氏名 ㊞

母乳育児相談助成事業助成金交付申請書兼請求書

母乳育児相談を受けたので、下記のとおり申請及び請求をします。

記

申請（請求）額 金 _____ 円

利用明細

年月日	利用機関等	要した費用×1/2 (1円未満切捨) (A)	(A) 又は1,500円(上限)の少ない方 (B)
1 年 月 日		×1/2=	
2 年 月 日		×1/2=	
3 年 月 日		×1/2=	
4 年 月 日		×1/2=	
5 年 月 日		×1/2=	
(B) の合計額			円

補助金振込先

口座名義人	フリガナ											
	氏名											
金融機関名 (ゆうちょ銀行以外)	店名	種別	口座番号									
銀行 金庫 農業協同組合 信用組合	本店 支店 支所 出張所	1 普通 2 当座										
ゆうちょ銀行	通帳記号				通帳番号							
	1			0								

(注意) 振込み口座は、申請者（請求者）名義に限ります。

添付書類：□母乳育児相談の受診が分かる各回の領収証及び明細書
□振込先金融機関の通帳又はキャッシュカードの写し（口座番号等確認用）