

第4号様式(第6条第1項)

神崎町高齢者等紙おむつ等助成金交付申請書

令和 年 月 日

神崎町長 様

住 所 神崎町

氏 名 ⑩
(対象者氏名)

次のとおり紙おむつ等を購入したので、神崎町高齢者等紙おむつ等助成事業実施要綱第6条の規定により助成金の交付を申請します。

《申請者記入欄》

交付申請額	円		
購入年月日	年	月	日
振 込 先	金融機関名	支店	
	預金種目	口座番号	
	口座名義人		

注

- 1 領収書を必ず添付して下さい。
- 2 領収書等にて購入品名がわかる場合には、次の販売店記入欄への記載は不要です。

《販売店記入欄》

品 名	(メーカー名)
価 格	円
個 数	個
販売年月日	年 月 日
販 売 店	店 名 ⑩ 所在地 ☎