

年 月 日

（あて先）羽島市長

申請者 氏
住所
氏名
電話番号

羽島市産後ケア事業助成申請書兼請求書

羽島市産後ケア事業実施要綱第13条第1項の規定により、関係書類を添えて、次のとおり産後ケア事業費の助成を申請します。

助成の決定に必要な場合は、利用施設対し利用内容等を照会すること、また対象者の確認のため住民基本台帳を確認することに同意します。

また、助成金の交付決定がされた場合は、同日付けで交付決定額を下記の口座に振り込むよう請求します。

氏 名										
申 請 額	金 円									
振 込 先 ※ゆうちょ銀行 以外	金融機関名	銀行 本店 金庫 支店 農協 代理店 出張所								
	預 金 種 別	普通 当座	(ふりがな) 口座名義人							
	口 座 番 号									
振 込 先 ※ゆうちょ銀行	金融機関名	ゆうちょ 銀行								
	(ふりがな) 口座名義人									
	記号(5ケタ)									
	番号(8ケタ)									

- （持参書類） ①羽島市産後ケア実施報告書
②産後ケアに係る領収書、明細書

注）太枠の中をご記入ください。