

別記様式（第5条関係）

山武市産後ケア事業利用者負担金助成申請書兼請求書

年 月 日

（宛先）山武市長

申請者  
住所  
氏名  
電話番号

印

山武市産後ケア事業利用者負担金助成実施要綱第5条第1項の規定により利用者負担金の助成を受けたいので、必要書類を添えて次のとおり申請します。

1 助成申請額 円

2 振込先

振込先	金融機関名	銀行・信用金庫 農協・信用組合		本店 支店 支所
	種別	普通・当座	口座番号	
	(フリガナ) 口座名義人			

3 添付書類

- (1) 利用者負担金の領収書
- (2) 預金通帳、銀行カードその他の振込先金融機関名、預金種別、口座番号及び預金の名義を確認できるものの写し