

富士河口湖町乳幼児用おむつ用品支給申請書兼請求書

令和 年 月 日
※提出期限は、購入日から1年以内です。

富士河口湖町長 様

申請者 住所
氏名 (印)
乳児との続柄()
電話

1 次のとおり富士河口湖町乳幼児用おむつ用品の支給を受けたいので申請します。

対象乳児	フリガナ			
	氏名			
	住所	富士河口湖町		
	生年月日	令和 年 月 日	性別	男・女
おむつ購入費	円 (令和 年 月購入分)			

※対象児のおむつ購入に係る領収書又は購入を証する書類を、裏面へ貼付けしてください。

2 富士河口湖町乳幼児用おむつ用品支給の決定後、支給決定額を請求します。

振込先	金融機関名		支店名	
	口座種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ				
口座名義人				

※この欄は、記入しないでください。

※ <input type="checkbox"/> 認定・ <input type="checkbox"/> 却下	令和 年 月 日
※ 支給決定額	<input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> (円)

【レシート等貼り付け欄】

☆お願い☆

○レシート等が複数枚あるときは、重ならないよう並べて貼ってください。

また、長くなってしまう場合はなるべく上部へ貼り付けてください。

○他の商品と一緒に購入したときは、おむつの商品名にしるしをつけてください。