

令和 年 月 日

八百津町社会福祉協議会会長 様

住所 八百津町
申請者 氏名 印
(乳児との続柄：)
電話番号

八百津町社会福祉協議会育児用品等購入費助成申請書

育児用品等の購入に伴う経費の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、住民基本台帳等により氏名等照合されること及び助成金振込みに係る手数料が発生する場合には、助成金より振り込み手数料を差引かれることについて同意します。

※受理年月日	令和 年 月 日		※受理番号	第 号	
対象乳児	ふりがな 氏名		性別	男・女	
	住所	(自治会名)		3人目以降の子供	
	生年月日	平成・令和 年 月 日	はい	いいえ	
購入に対する助成申請額		円			
振込希望 金融期間	金融機関	銀行・金庫 農協		本店・支店	
	種別				
	口座番号				
	ふりがな				
	口座名義				

- 1) 添付書類：育児用品等の領収書（レシート）
- 2) ※印は、社協記入欄のため記入しないこと。

別紙

領 収 書 添 付 箇 所

※ 助成対象育児用品等

- ① 紙おむつ・おむつカバー・粉ミルク・離乳食 等

※ 領収書のチェック事項

- ① 宛名は養育者の氏名が記入されていますか
- ② 購入日が記入されていますか
- ③ 購入した育児用品名が記入されていますか
(例：ただし紙おむつ代として)
- ④ 購入店の印はありますか
- ⑤ 購入店は八百津町内に店舗を持ち育児用品等の販売を行っている店ですか

※ 領収書に代えて用品名が明記されたレシートの添付も可

※ お問合せ先及び提出先

八百津町社会福祉協議会 TEL 43-4462