

様式第1号(第4条関係)

竹富町産後ケア事業利用に係る渡航費助成申請書兼請求書

年 月 日

竹富町長 殿

(申請者) 住所:

氏名: 印

申請者	(ふりがな) 氏名			電 話 番 号
	生年月日	年 月 日 (歳)		
利用年月日	利用した船航路	金 額	助産院確認欄	
年 月 日	() ~ 石垣港間	円		
年 月 日	() ~ 石垣港間	円		
年 月 日	() ~ 石垣港間	円		
年 月 日	() ~ 石垣港間	円		
振込先口座	銀行・組合・金庫・農協		支店・本店	
	店番		フリガナ	
	口座番号		名義人	

※町記入欄

助成金決定額	円
備 考	

備考 申請には、船舶の領収書・申請者名義の通帳コピーを添えて申請を行って下さい。