

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:竹富町字

氏名:

申請者	(ふりがな) 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		電話番号	
	生年月日	年	月	日(歳)	
利用年月日	利用した航路		金額	助産院確認欄	
年 月 日	( ) ~ 石垣間		円		
年 月 日	( ) ~ 石垣間		円		
年 月 日	( ) ~ 石垣間		円		
年 月 日	( ) ~ 石垣間		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、交通費の領収書・申請者名義の通帳コピーを添えて申請を行って下さい。