様式第１号（第４条関係）

　　年　　月　　日

三島町長　　様

申請者

続柄（　　　　　）

電話

住所　三島町大字

三島町妊産婦交通費等支援事業助成金交付申請書

　　年度において三島町妊産婦交通費等支援事業助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

【振込先】

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | 銀行・信用金庫　　　　　　　本店・支店農協　　　　　　　　　　　　所 |
| フリガナ |  | 種　別 | 普通　・　当座 |
| 口座名義人 |  | 口座番号 |  |

【承諾確認】※承諾の場合は、□欄に✔マークを付すこと。

　□　この申請のために、三島町職員が申請者及び当該妊産婦の住所地を確認することを承諾する。（承諾日　　　　　年　　月　　日）