

別記様式第4号（第6条関係）

野木町おむつ等購入助成事業助成金請求書

年 月 日

野木町長 様

（申請者）住所  
氏名 ④  
電話番号

年 月 日付けで認定のありましたおむつ等購入助成事業については、下記のとおり助成金を請求します。

記

請求金額 金 円

振込口座等に変更がある場合は記入してください。

※おむつ等の購入助成は、年額12,000円を限度とします。