

(上富田町補助金等交付規則・第4条関係)

上富田町妊婦健康診査費助成金交付申請書

年 月 日

上富田町長 様

申請者 住所  
氏名 印

助成対象者 住所  
氏名 印

年度において、上富田町妊婦健康診査費助成金を申請したいので、助成金等\_\_\_\_\_円の交付について、上富田町補助金等交付規則第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請に当たり同規則第6条に規定する補助金等の交付の除外要件に該当することが判明した場合又は同規則第10条の規定に違反した場合には、同規則第16条の規定に基づき補助金等の交付の決定の全部又は一部を取り消されても、何ら異議の申立てを行いません。

関係書類

- 1 未使用の妊婦健康診査受診票
- 2 妊婦健康診査費支払証明書
- 3 領収書
- 4 母子手帳に添付した受診票使用チェック表
- 5 第3子以降の妊婦のみ世帯状況用紙