

鹿屋市紙おむつ支給事業給付金請求書

| | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|
| 金額 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
| | | | | | | | |

ただし、対象月 年 月分
紙おむつ給付券 枚 × 1,000円として

鹿屋市紙おむつ支給事業実施要綱第12条第1項の規定に基づき、紙おむつ給付券を添えて請求します。

年 月 日

住 所

事業者名

代表者名

印

鹿屋市長 様

| 口座振替申請書 | |
|------------|--|
| 金融機関名 | |
| 支 店 名 | |
| 口 座 区 分 | |
| 口 座 番 号 | |
| 口座名義人 (カカ) | |