（様式第１号）（第５条関係）

飯山市妊婦に対する遠方の分娩取扱施設への宿泊費等支援事業助成金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

飯山市長　　あて

住　　所
申請者　氏　　名　　印
電話番号

飯山市妊婦に対する遠方の分娩取扱施設への宿泊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　妊婦に関する事項

妊婦の氏名		生年月日	年　　月　　日
妊婦の住所	（行政区　　）		
分娩する施設	施設名： 所在地：		
出産日	年　　月　　日		

２　宿泊施設に関する事項

宿泊施設	施設名： 所在地：
宿泊期間	年　　月　　日から 年　　月　　日まで　（最大 14 泊まで）

３　助成金の振込先

金融機関名		支店・支所名	
フリガナ			
口座名義人			
口座種別	普通　・　当座	口座番号	

添付書類　助成対象経費に係る領収書又はその写し