

(様式第 7 号) (第 13 条関係)

飯山市産後ケア利用者負担助成金交付申請書兼実績報告書兼請求書

年 月 日

飯山市長 あて

申請者 住 所

氏 名

印

電話番号

飯山市産後ケア利用者負担助成金の交付を受けたいので、飯山市産後ケア事業実施要綱第 13 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

請求金額 円

1 利用状況

利用者	住所	(〒 ー)		
	氏名			
	子の氏名	(第 子)		
出生年月日	年 月 日	退院年月日	年 月 日	
産後ケア利用施設名				
利用期間	年 月 日 から 年 月 日 (日間)			

2 振込先の情報

金融機関名	銀 行 農 協 信用金庫 労働金庫 信用組合			本 店 支 店 支 所 出張所
種別	普通 ・ 当座		口座番号	
口座名義	フリガナ			

添付書類

- 1 産後ケアに係る領収書の原本又は写し
- 2 その他市長が必要と認める書類