

別記

第1号様式（第4条関係）

年 月 日

奄美市長 殿

申請者  
住 所  
氏 名

奄美市住用地区乳幼児おむつ代助成認定申請書

奄美市住用地区乳幼児おむつ代助成事業実施要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり申請いたします。

記

1 保護者について

氏名	
住所	

2 3歳未満のお子さんについて

氏名		生年月日	年 月 日
		保護者との続柄	
住所			

氏名		生年月日	年 月 日
		保護者との続柄	
住所			

氏名		生年月日	年 月 日
		保護者との続柄	
住所			

3 助成金振込先

	金庫・組合 銀行		支店
口座種別	当座・普通	口座番号	
名義人			

4 メールアドレス

--

様

奄美市長

奄美市住用地区乳幼児おむつ代助成認定通知書

奄美市住用地区乳幼児おむつ代助成事業実施要綱第4条第2項の規定により、下記のとおり通知いたします。

記

氏名

対象となるこどもの数

人

年度助成上限額

円

助成対象期間

年 月から 年 月購入分まで

領収証等送信提出用 ログフォームアドレス

指定ID （※ログフォームから領収証を送信する際に使用）

奄美市長 殿

請求者

住所

氏名

印

奄美市住用地区乳幼児おむつ代助成請求書

奄美市住用地区乳幼児おむつ代助成事業実施要綱第6条の規定により、下記のとおり請求いたします。

記

一金 

--	--	--	--	--	--	--	--

 円

ただし

月分おむつ代助成金として

市町村使用欄

年度							
助成上限額							円
前回までの 助成済額							円
助成可能残額							円
おむつ購入金額							円
助成決定額							円
（参考） 助成可能残額							円