

年 月 日

つがる市長

申請者
住所
電話
氏名

つがる市妊婦分娩取扱施設アクセス支援事業助成金申請書

年度において、つがる市妊婦分娩取扱施設アクセス支援事業助成金の交付を受けたいので、つがる市妊婦分娩取扱施設アクセス支援事業助成金交付要綱第7条の規定により関係書類を添えて申請します。

申 請 額 円

《添付書類》

- 1 妊婦分娩取扱施設アクセス支援事業助成金申請書（県実施要綱第1号様式）
- 2 母子健康手帳の写し（分娩日及び退院日が記載されている部分）
- 3 交通費に係る領収書（公共交通機関、タクシー、有料道路を使用した場合提出）
- 4 宿泊費に係る領収書