

年 月 日

つがる市長

申請者
住所
電話
氏名

周産期母子医療センターアクセス支援事業助成金申請書

年度において、つがる市周産期母子医療センターアクセス支援事業助成金の交付を受けたいので、つがる市周産期母子医療センター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 周産期母子医療センター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 青森県周産期母子医療センターNICU・GCU面会状況報告書（県実施要綱第2号様式）
- 3 周産期母子医療センターNICU・GCU面会状況報告書（様式第2号。県外の周産期母子医療センターに入院した場合に限る）
- 4 交通費に係る領収書（タクシー、有料道路及び有料駐車場を使用した場合に限る）
- 5 宿泊費に係る領収書