

記入例

様式第3号（第6条関係）

幸田町妊産婦タクシー料金助成金支給請求書

日付は空白に
してください

年 月 日

（宛先）幸田町長

申請者 住所 幸田町大字菱池字錦田 84 番地

氏名 幸田 花子

印

幸田町妊産婦タクシー料金助成金の支給について、幸田町妊産婦タクシー料金助成事業実施要綱第6条第1項の規定により下記のとおり請求します。

金額は空白のまま
にしてください

記

助成金の支給請求額 金 円