様式第１号（第７条関係）

　　年　　月　　日

花巻市長　　様

申請者

住所

氏名

連絡先　電話　　（　　）

花巻市妊産婦交通費支援事業補助金交付申請書

　　　　年度において花巻市妊産婦交通費支援事業補助金の交付を受けたいので、花巻市妊産婦交通費支援事業補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

【承諾確認】※承諾の場合は、□欄に✔マークを付すこと。

　□　私は、この申請のために、花巻市職員が私の住所地を確認することを承諾する。（承諾日　　　　　年　　月　　日）