

年 月 日

江田島市長 様

申請者 住所 江田島市

氏名

電話番号

江田島市妊婦支援事業助成金交付申請書

江田島市妊婦支援事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

1 申請額

区分	妊 婦	付添人
住 所	/	
氏 名		
宿泊費	① 円	① 円
上限額 (最大3泊・1泊5,000円)	② 円	② 円
①又は②のいずれか低い方の金額	③ 円	④ 円
申請額	③+④ 円	

2 振込先

金融機関名				支店等名							
口 座	種目	1 普通 2 当座	口座番号								
	ふりがな										
	口座名義人										

3 添付書類

- (1) 母子健康手帳その他の出産日及び出産した医療機関が確認できる書類の写し
- (2) 宿泊費の領収書の写し(宿泊日、宿泊日数及び宿泊者を確認することができるもの)
- (3) 市長が必要と認める書類