

様式第 1 号（第 4 条関係）

妊婦県外受診者補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）藤岡市長

住 所 藤岡市

氏 名

連絡先 T E L

次のとおり補助金の交付を受けたいので、藤岡市妊婦県外受診者補助金交付要領第 4 条の規定により申請します。

金額						
----	--	--	--	--	--	--

※市処理欄	申請受理日	年 月 日
	交付決定日	年 月 日