

様式第3号(第6条関係)

平成 年 月 日

十島村長 様

住 所

氏 名

印

妊婦健診船運賃等助成金支給請求書

平成 年 月 日付け指令第 号の支給決定に基づく申請のあった十島村妊婦健診船運賃等助成金を下記のとおり請求します。

記

請求金額 円