

おいらせ町妊婦健診アクセス支援事業助成金交付申請書

おいらせ町長 様

住 所

氏 名

おいらせ町妊婦健診アクセス支援事業実施要綱第 4 条の規定に基づき、下記のとおり
関係書類を添えて申請します。

（添付書類）

- （１） 妊婦健診アクセス支援事業助成金申請書（青森県妊婦健診アクセス支援事業
実施要綱第 2 号様式）
- （２） 母子健康手帳の写し（診療日記載部分）
- （３） 交通費に係る領収書または利用証明書等の写し
- （４） 振込先口座情報の写し