様式第１号（第６条関係）

新郷村子育て家庭おむつ用品等助成申請書

新　郷　村　長　殿

「新郷村子育て家庭おむつ用品等助成事業実施要綱」に基づき、おむつ用品等の支給を受けたいので、下記により申請します。

　なお、本事業の実施にあたり、申請者及び子どもの居住状況等について調査することに同意します。

申請年月日　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  申請者 | （　　　　　　　　） | 連絡先 |  | |
| 住所 |  | | | |
| （ふりがな）  対象児童 | （　　　　　　　　） | 生年月日 | | 年　月　日 |
| （ふりがな）  対象児童 | （　　　　　　　　） | 生年月日 | | 年　月　日 |
| （ふりがな）  対象児童 | （　　　　　　　　） | 生年月日 | | 年　月　日 |
| 金融機関 |  | 支店 | |  |
| 口座番号 |  | 口座名義人 | |  |

様式第２号（第６条関係）

文　書　番　号

年　　月　　日

〒

　様

　新郷村長

新郷村子育て家庭おむつ用品等助成決定（却下）通知書

　　　年　　月　　日付けで申請があった「新郷村子育て家庭おむつ用品等助成」については、下記のとおり決定（却下）になったので通知します。

（１）決定

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 |  |
| 住所 |  |
| 助成期間 | 年　　月　　日～　　年　　月　　日購入分  ※助成要件に該当しなくなった場合は、この限りではない。 |
| 助成金額 | ※上限超過分は自己負担。 |
| 対象児童 | （　　　年　　月　　日生まれ） |
| 対象児童 | （　　　年　　月　　日生まれ） |
| 対象児童 | （　　　年　　月　　日生まれ） |

（２）却下

|  |  |
| --- | --- |
| 却下年月日 | 年　　月　　日 |
| 却下の理由 |  |

様式第３号（第７条関係）

新郷村子育て家庭おむつ用品等助成償還払い請求書

新郷村長　殿

**金　　　　　　　　　円**

（上限　　　　　円）

　「新郷村子育て家庭おむつ用品等助成事業」に伴う　　　年　　　月購入分のおむつ用品等代金として、上記の金額を請求します。

請求年月日　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 |  | | |
| 申請者住所 |  | | |
| 対象児童 |  | 助成金額 | 円 |
| 対象児童 |  | 助成金額 | 円 |
| 対象児童 |  | 助成金額 | 円 |
| 支払予定日 | 年　　月　　日（予定） | | |
| 金融機関 |  | | |
| 口座番号 |  | | |
| 口座名義 |  | | |

様式第４号（第９条関係）

文　書　番　号

年　　月　　日

〒

　様

　新郷村長

新郷村子育て家庭おむつ用品等助成停止通知書

年　　月　　日付けで申請があった「新郷村子育て家庭おむつ用品等助成」について、下記により支給を停止することと決定しましたので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 |  |
| 対象者氏名 |  |
| 支給停止年月日 |  |
| 理由 |  |