

様式第7号（第11条関係）

令和 年 月 日

紀美野町長 様

申請者 住所 紀美野町

氏名

電話番号

令和 年度 紀美野町在宅育児支援事業給付金支払請求書

令和 年 月 日付け紀保福第 号により支給決定を受けた紀美野町在宅育児支援事業給付金の支払について、「紀美野町在宅育児支援事業給付金支給認定申請書」に記載した内容に変更がないことを誓約し、下記のとおり請求します。

記

金 _____ 円

ただし、令和 年 月～令和 年 月（ 月分）×30,000円