

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

指宿市長 様

申請者 住所
 電話 ()
 氏名
 乳児との続柄 ()

指宿市ミルク購入費助成事業補助金交付申請書

指宿市ミルク購入費助成事業補助金の交付を受けたいので、指宿市ミルク購入費助成事業補助金交付要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

【補助対象者及び家族の状況】

| | | | | |
|-----------------------|----|-----|-------|------------|
| 補助 対象 者 | 氏名 | 区分 | 生年月日 | 対象区分（市記入欄） |
| | | 乳児 | 年 月 日 | |
| | | 多胎児 | 年 月 日 | 多胎 |
| | | 多胎児 | 年 月 日 | 多胎 |
| 家 族 の 状 況 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | |
| | | 産婦 | 年 月 日 | HTLV-1・HIV |
| | | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | |