

様式第1号（第5条関係）

備前市妊婦に対する分娩交通費補助金 交付申請書兼請求書

年 月 日

備前市長 様

下記のとおり、備前市妊婦に対する分娩交通費補助金交付要綱に基づき、次のとおり関係書類を提示して助成金を申請し、請求します。

記

申請者氏名 (妊婦氏名)		生 年 月 日	年 月 日
電 話 番 号			
申請者住所 (自 宅)	備前市		
里 帰 り 先 住 所			
分 娩 施 設 等		分 娩 日	年 月 日
なお、以下の内容に同意します。 ・出産の日から補助金の交付が決定される日まで引き続き市内に住所を有することの確認。 ・納税状況等の照会。			

親子(母子)手帳での確認 (分娩日・分娩施設)

【 交 通 費 内 訳	手 段	提 示 書 類	申請者の支払った交通費 (A)	算定方法 (A) × 0.8	算 定 額	
	自家用車	<input type="checkbox"/> 走行経路・ 距離が分かる もの ※1 (有料道路を使用 した場合) <input type="checkbox"/> 領収書	(往路) _____ km + (復路) _____ km ⇒(計) _____ km × 20 円/km = _____ 円			円
			円			
	タクシー	<input type="checkbox"/> 領収書	円			円
	鉄道賃	<input type="checkbox"/> 領収書	円			円
	バス	<input type="checkbox"/> 領収書	円			円
	その他 ()	<input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> その他	円			円
	※1 往路・復路それぞれの1km未満の端数は切り捨てとする					合 計

助成申請ポイント	_____ポイント 1,000ポイント未満切り捨て、上限30,000ポイント
----------	---

アプリの登録有無 (有・無) → 企画課へ案内

【市確認欄】 申請者の氏名・住所・生年月日が確認できる書類の確認

【市審査欄】

滞納状況（有・無） 出産日から申請日までの異動（有・無）

決定年月日	年 月 日 承認 ・ 不承認	受付者
助成決定額		