

年 月 日

南相木村長 様

申請者 住 所 南相木村 番地
氏 名

南相木村在宅医療に対する往診等に係る交通費補助金請求書

南相木村在宅療養に対する往診等に係る交通費補助事業実施要綱第4条の規定により、下記のとおり交通費補助金を請求します。

記

請求金額 円

(添付書類)

- 1 領収書または請求明細書 (様式2号)