様式第4号（第7条関係）

　　　令和　　年　　月　　日

未支給の丸亀市おむつ購入補助金支給申請書

丸亀市長　　　　　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

続柄

電話　　　　　　　　（　　）

下記のとおり、未支給の丸亀市おむつ購入補助金の支給を申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 支給決定者 | 住所 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 申請の原因 | | 令和　　3年12　　月9　　日死亡　　　による | | |
| 支給額 | | 令和3年10月分　￥5,000　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| 振込希望金融機関 | |  | 口座番号 |  |
| 支店 | 口座名義人 |  |

＊添付書類　親族関係が分かるもの