様式第5号(第8条関係)

子育て支援事業金券発行申請書

令和　　年　　月　　日

（申請先）標茶町長

申請者　住所　標茶町

　氏名

　子育て支援医療費等還元事業により発行された子育て支援還元ポイントを「お買い物券」へ交換申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ポイントカード番号 | 　 |
| 交換希望ポイント数 | ポイント分 |
| 　 | ※処理金券No. |
| 交換金券(500円券) | 枚 | 円(ポイント) | No.　　　　～No. |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 摘要 | ※確認印 |
| ポイント消込 | 　 |
| 金券受払簿 | 　 |

備考 |

上記ポイント相当のお買物券を受領しました。

氏名