別記様式第2号（第5条関係）

子育て支援事業還元ポイント交付申請書

　　年　　月　　日

（申請先）標茶町長

申請者　住　　　所　標茶町

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　下記のとおり、領収書を添えて子育て支援事業還元ポイントを交付申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者氏名 |  |
| ポイントカード番号 | ＮＯ． |
| 交付ポイント数 | ポイント |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支払総額 | 円 |  |
| 保険適用外 | 円 |  |
| 福祉医療適用額 | 円 | （ 乳・ひ・重 ）( 初・課 ) |
| ポイント対象金額 | 円 |  |
| 備考 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 摘要 | ※確認印 |
| ポイント交付 |  |