別記様式(第5条関係)

|  |
| --- |
| 横瀬町難病患者の通院に要する交通費補助金交付申請書令和　　年　　月　　日　　横瀬町長　　　　様(申請者)住所　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　㊞　　横瀬町難病患者の通院に要する交通費補助金交付要綱第5条の規定により申請します。記　申請額　　　　　金　　　　　　　　　　円　添付書類　1　交通費計算書　（別紙1）　2　通院証明書　（別紙2）又は通院した日が確認できる医療機関が発行した書類 |

(注)1　申請者欄は、原則として患者本人を記入してください。ただし、患者本人が未成年の場合は、保護者又は親権を行う者を記入してください。

　　2　申請時には、**医療受給者証を提示してください。**

　　3　この補助金の交付申請は、毎年4月から翌年3月までの分を翌年度の**4月末日まで**に、横瀬町役場へ提出してください。