別記様式(第4条関係)

年 月 日

みやこ町長 様

申請者 住所
(世帯主) 氏名

印

みやこ町健康管理用血圧計購入費補助金交付申請書

下記のとおり血圧計を購入したので補助金 円を交付されるようみやこ町健康管理用血圧計購入費補助金交付要綱第4条の規定により申請します。

記

1 購入した血圧計の種類

2 血圧計の購入価格 円

3 血圧計の購入年月日 年 月 日

4 添付書類 領収書