

別記第4号様式（第8条関係）

おむつ代助成請求書

対象者氏名		決定番号	
助成対象月			
自己負担割合	%	おむつ代助成金額	円

上記のとおり、紙おむつ代金の助成を請求します。

荒川区長 殿

年 月 日

住 所 荒川区 丁目 番 号

氏 名 印

※ 審査欄は記入しないで下さい。

※ 審査

月	実費金額	自己負担額	助成金額	月	実費金額	自己負担額	助成金額
月				月			
月				月			
月				月			
月				月			
助成決定金額						確認	