

様式第8号（第12条関係）

西予市子育て応援券引換請求書

年 月 日

西予市長 様

申請者 住 所
事業所
代表者
電話番号

西予市子育て応援券として、下記のとおり請求します。

請求金額	円
------	---

ただし、対象月 年 月分
助成券 枚 × 助成額3,000円

記

各店舗受領状況

店舗名	使用枚数(枚) (A)	金額(円) (A) × 3,000円
合 計		

※当該月分の西予市子育て応援券を添えて、翌月末日までに市に請求してください。

※西予市子育て応援券は、子育て用品以外の商品の購入には使用できません。