

【記入例】

様式第2号(第4条関係)

久米島町小児歯科治療等に係る渡航費助成金請求書

久米島町長 様

請求者 住所 久米島町字 **比嘉2870番地**

氏名 **久米 太郎**

(患者との続柄: **父**)

電話番号 **090-1234-5678**

久米島町歯科治療等に係る渡航費助成金を、下記のとおり請求します。

令和4年 4月 15日

記

患者氏名	久米 花子			
住所	久米島町字 比嘉2870番地 ※上記と異なる場合、記入			
保護者氏名	久米 太郎			
助成金請求書	円			
今回申請の航路線				
年月日	使用便名	出発地	到着地	備考
令和4年4月3日	RAC 881	久米島	那覇	
令和4年4月3日	RAC 882	那覇	久米島	
令和4年4月3日	フェリー	久米島	那覇	
令和4年4月3日	RAC 882	那覇	久米島	
		久米島	那覇	
		那覇	久米島	

(注) 添付書類: ①搭乗券(写し又は原本)

②交通費領収書(写し又は原本)

③受診した医療機関の領収証又は診療明細書の写し

こちらの
記載もお忘れなく

※いずれかに○をつけてください。

申請理由: 1. 虫歯治療のため通院中 2. 虫歯なし(予防のため受診) 3. その他()

2. については、現在、虫歯による通院治療がなく、定期検診やクリーニング、フッ素塗布、歯石取りなどです。