小児歯科治療渡航費助成金申	請 添付書類台紙
'I')	间 冰门青娘口瓜

患者分一①

患者名【 】

① 受診した日の領収書

受診日: 年 月 日

貼 付

受診した日の診療明細書又は領収書を貼り付けてください。 いずれもない場合は、受診したことがわかる診察券のコピーや 手書きでもいいので、病院側の証明を貼り付けてください。

### ② 治療のために離島した分: 搭乗したことがわかるもの

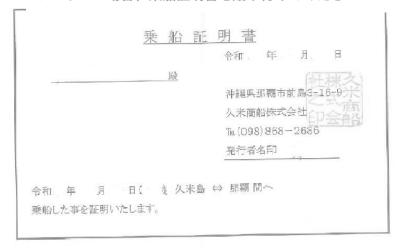
(飛行機の場合は、搭乗券又はレシート、搭乗証明書・船の場合は、乗船証明書)

搭乗日: 年 月 日

#### 貼 付



フェリーの場合、乗船証明書を貼り付けてください



③ 治療のために離島した分:領収書

搭乗日: 年 月 日

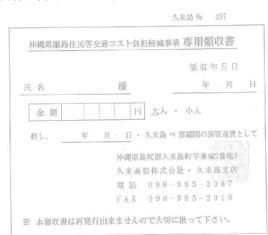
# 貼 付

飛行機の場合、こちらの領収書を貼り付けてください。 紛失している場合は、空港窓口にて再発行してください。

下記の金額正に RECEIVED FROM	領収致しまし	<i>t</i> = 。	様		(税申告納
THE SUM OF	¥ 1 0	, 640-	(税込) (TAX INCLD.)	100	つき品川 3署本認済
但し運賃・料金 IN PAYMENT OF AIR FAR	として E-FREIGHT				
航空券番号 TICKET NUMBER					
简連航空券番号 OTHERS	******	****			
発券日	2021 # 10	В			
DATE OF ISSUE					

フェリーの場合、いずれかの領収書を貼り付けてください





#### 4 治療を終えて帰ってきたときの分:搭乗したことがわかるもの

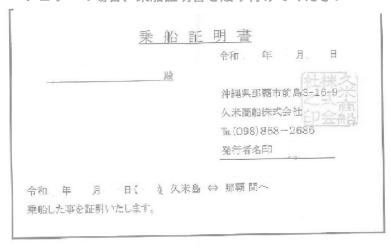
(飛行機の場合は、搭乗券又はレシート、搭乗証明書・船の場合は、乗船証明書)

搭乗日: 年 月 日





フェリーの場合、乗船証明書を貼り付けてください



## ⑤ 治療を終えて帰ってきたときの分:領収書

搭乗日: 年 月 日

#### 貼付

飛行機の場合、こちらの領収書を貼り付けてください。 紛失している場合は、空港窓口にて再発行してください。

下記の金額正に RECEIVED FROM	領収致し	ました。	村	ŧ	印紙税申告納
THE SUM OF	¥	10,640	一(税込) 一(TAX INCLD.		付につき品川 税務署承認済
但し運賃・料金 IN PAYMENT OF AIR FAI	Eとして RE-FREIGHT			- 1	
航空券番号 TICKET NUMBER					
简連航空券番号 OTHERS	*****	*****			
発券日 DATE OF ISSUE	2021 #	ЯО В			
備考 REMARKS	クレジット ( M	ID)	¥10,6	40	

フェリーの場合、いずれかの領収書を貼り付けてください



父坦-	スト負担	且怪減事業	専用領	頂収書_
			領収	年月日
	様		年	月
	円	太人 ·	小人	
月	п.	久米島 ⇒	那覇間の	旅客運賃とし
11	F-1	2 42 44-5		
Л	-			
Л	沖縄県島	尻郡久米。 沿株式会	島町字兼	城2番地3
Л	沖縄県長久米商	,尻郡久米,	島町字兼 土・ 久米	城2番地3 长島支店