

(参考様式)

紙おむつ給付費支給申請に関する証明書

那智勝浦町長 殿

このたび申請した紙おむつ給付費支給申請に係る紙おむつ等の購入費用は、私が負担したことを証します。

年 月 日

住 所 那智勝浦町大字

氏 名

※被保険者本人自筆の場合は、押印不要