別記様式１０号（第７条関係）

移送費用支給承認書

年　　月　　日

　居住地

　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　様

御杖村長　　　　　　　　　　　　　　　　印

年　　月　　日付けで申請のありました移送については、次のとおり承認します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受給者氏名 |  | | |
| 受給者番号 |  | 交付年月日 | 年　　月　　日 |
| 指定養育医療機関 |  | | |
| 移送の場合 | 区間　　　　　　　　　　　　　から　　　　　　　　　　　　まで    移送費　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | |