　様式第７号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 移送費支給承認通知書  　　　　　　　　　　　　　　　　 第　　　　号 | | | | | | | | | | |
|  | 公費負担者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 受給者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |
| 申請者  　　　　　　　　　 様    　　　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった移送費については、下記  　 のとおり承認しました。  　　　　年 月 日  　　　 　八頭町長　　　　　 印    記  　　　　　　　　移送費支給額　　　金　　　　　　　　円 | | | | | | | | | | |