

様式第1号の2 (第5条第1項)

豊浦町認可外保育施設等利用料助成金支給申請書兼請求書 (2回目以降分)

令和 年 月 日

豊浦町長 様

住所  
保護者 氏名  
電話

印

豊浦町認可外保育施設等利用料助成金支給の支給を受けたいので、豊浦町認可外保育施設等利用料助成金支給要綱第5条第1項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

また、交付決定があった後は、交付決定があった助成金を下記の口座に振り込んでいただきますよう請求します。

1 家族構成及び就労状況

初回又は前回交付時からの変更	あり	なし

※変更がある場合には、変更後の就労証明書(様式2号様式)の添付が必要となります。

2 助成対象児童に関する事項

通所施設名				
1	ふりがな		性別	生年月日
	氏名		男・女	年 月 日
2	ふりがな		性別	生年月日
	氏名		男・女	年 月 日
3	ふりがな		性別	生年月日
	氏名		男・女	年 月 日

3 助成金支払方法

振込先		預金種目	口座番号	名義人氏名
金融機関名		1 普通 2 当座 3 その他 ( )		フリガナ 氏名
支店名	支店			

(注) 保護者名義の振込先、口座等を記入してください。