

様式第1号の1 (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 (初回分)

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

家族氏名	児童との続柄	生年月日	勤務先等名称	勤務先等住所	勤務先等電話番号

課税状況の確認 世帯の市町村民税課税状況に応じて、1又は2のいずれかに○をつけてください。  
なお、1に○をつけた方は必ず記名・押印をしてください。

1 豊浦町認可外保育施設等利用料助成金に必要な私の町民税額を確認することを承諾します。

(豊浦町から町民税を課税されている方(非課税を含む。))で、豊浦町職員による町民税課税額の確認を希望する場合)

氏名.....印 氏名.....印

氏名.....印 氏名.....印

2 豊浦町認可外保育施設等利用料助成金に必要な証明書類を添付します。

【町外から転入・町外に単身赴任等・申告していない・その他( )】

《裏面にも記載欄があります》

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。

※助成金支給申請に必要な書類

- ① 通所証明書兼領収確認証明書 (様式第1号の3)
- ② 就労証明書 (様式第2号) その他保育に欠けることを証する書類 (診断書、母子手帳等)