

藤里町子育てファミリー支援事業助成金交付申請書

令和 年 月 日

藤里町長 様

申請者：住 所

氏 名

電話番号

次のとおり助成金の交付を申請します。

※裏面の注意事項を参照の上、ご記入ください。

	氏 名	利用日	利用した事業			利用料
			一 時 預かり	病 児 保 育	子育て 支 援	
事業を利用した子						円
						円
						円
						円
						円
						円
						円
						円
						円
						円
						円
支払った利用料の合計額（添付する領収書 枚）						円

助成金交付申請額	円
----------	---

※同一年度に受領済みの助成金がある場合は、以下にも記入をお願いします。

助成金受領済額	円
---------	---

(※裏面も記入をお願いします。)

振 込 先	金融機関名	銀行 信用金庫 農業協同組合								支店
	預金種別	普通 当座	口座番号 (右詰め)							
	口座名義	(フリガナ)								

※初めて申請される場合又は振込先を変更する場合は、振込先の通帳をご持参ください。

※同一年度、2回目以降の申請で同じ口座に振込みを希望される場合は、記入を省略できます。

【注意事項】

1. 1年度当たりの助成限度額は、1世帯あたり15,000円です。
2. 本事業は就学前の子に対して利用できるものです。
3. 申請は、対象事業を利用した日の属する年度において行ってください。
4. 対象事業の利用日及び利用料がわかる領収書を添付してください。
5. 領収書は原本を提出してください。金額等を確認後、返却いたします。