

長和町家庭保育保護者支援事業補助金交付申請書兼請求書

長和町長 様

【同意事項】

- 1. 審査にあたり、申請者の世帯情報等を長和町が閲覧及び調査すること。
- 2. 申請内容や同意して得た情報を補助金受給資格審査、その他の附帯業務のために長和町が利用すること。

以上のことに同意し、長和町家庭保育保護者支援事業補助金交付要綱第5条の規定に基づき次のとおり申請します。

申請者

フリガナ		申請 児童 との 続柄	連絡先	※日中連絡のとれる電話番号を記入してください。
氏名	㊞			
現住所	(区名:)	年1月1日 現在の住所	<input type="checkbox"/> 居住地と同じ	

補助金申請(請求)額

申請(請求)額	金 円	対象 児童数	名
---------	-----	-----------	---

- 補助対象児童別明細書(様式第2号)で算定した補助額(C)を記入してください。
- 対象児童が複数いる場合は、合計した額を記入してください。

振込先金融機関

金 融 機 関 名	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
農協 銀行 信用金庫 信用組合	口座番号 右詰めで記入してください。	
	口座名義(カナ)	

※申請者名義の口座を指定してください。

添付書類

- ☐ 補助対象児童別明細書(様式第2号)
- ☐ 利用料を支払ったことがわかる書類(領収書等)

※長和町記載欄(以下は、記入しないでください。)

調査項目		確認日 年 月 日 担当者 印
		確認日 年 月 日 担当者 印

審査結果	適当 ・ 不適当
------	----------