

(表)

様式第1号 (第5条関係)

和光市一時預かり利用者負担軽減事業補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

和光市長 様

申請者 住所
保護者名
電話番号

和光市一時預かり利用者負担軽減事業の補助金の交付を受けたいので、次のとおり、申請します。なお、この申請に関し、市の担当者が申請者及びその世帯員の課税状況並びに対象児童の一時預かり利用状況等について、関係所管課、関係施設から情報または証明書の取得を行うことについて同意します。

1 対象児童等

フリガナ	
対象児童氏名	
生年月日	年 月 日
年 1 月 1 日 における住所	<input type="checkbox"/> 和光市内 <input type="checkbox"/> 和光市外 (市区町村名 :)

2 振込先等

請求金額	円	
振込口座	金融機関名	
	店名	
	預金種別	
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	

(裏面あり)

(裏)

3 対象児童の保護者及び同一世帯員

	フリガナ	対象児童 との続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先
	氏名			
1			年 月 日	
2			年 月 日	
3			年 月 日	
4			年 月 日	
5			年 月 日	

4 添付資料

- (1) 別紙 一時預かり事業利用料等証明書
- (2) 一時預かり事業利用料の領収書