

中野市一時預かり事業利用料助成金交付申請書兼請求書

記入例

令和 年 月 日

あて

申請者 住所 中野市三好町1-3-19
氏名 中野 太郎
電話 0269 (22) 2111

中野市一時預かり事業利用料助成金交付要綱の規定に基づき、助成金を下記のとおり申請及び請求します。

記

事業の名称	一時預かり事業利用料助成事業
事業の目的	子育て世代の経済的負担を軽減する
事業の目標数値及び達成状況	-
事業に要する経費	対象となる利用月に施設に支払った利用料の合計額 6,600円
事業年月日	別紙のとおり
助成金申請額	事業に要する経費と上限額(6,000円)を比べて少ない額 6,000円
申請額の算出基礎	別紙のとおり

添付書類

利用料金を支払ったことが確認できる書類

審査のため、市で保有する情報を確認することについて同意します。

氏名 中野 太郎

振込先

金融機関名	●●銀行	店舗名	●●支店
口座種別	普通	口座番号	12345678
ふりがな	なかの たろう		
口座名義	中野 太郎		

別紙

利用者情報

ふりがな	なかの はなこ		
利用児童	中野 花子		
生年月日	令和3年5月1日生	年齢 (4月1日時点)	1 歳

利用状況

利用年月日	利用料	利用した施設	利用年月日	利用料	利用した施設
令和5年5月23日	2,200円	HUBLIC	年 月 日	円	
令和5年5月24日	2,200円	HUBLIC	年 月 日	円	
令和5年5月25日	2,200円	HUBLIC	年 月 日	円	
年 月 日	円		年 月 日	円	
年 月 日	円		年 月 日	円	
年 月 日	円		年 月 日	円	

利用合計額 (a)	6,600円
助成上限額 (b)	6,000円
助成申請額 (aとbを比較して少ない額)	6,000円