

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

年 月 日

中野市長 あて

申請者 住所
氏名
電話

()

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

事業の目的	子育て世代の経済的負担を軽減する
事業に要した費用	
事業年月日	別紙のとおり
助成金申請額	
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

振込先

金融機関名		店舗名	
口座種別		口座番号	
ふりがな			
口座名義			

別紙

利用者情報

ふりがな 利用児童			
生年月日	年 月 日生	年齢 (4 月 1 日時点)	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
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		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)	円
助成上限額 (b)	円
助成申請額 (aとbを比較して少ない額)	円