

(宛先) 加西市長

加西市保育料軽減事業における補助金交付請求書  
【 年 月～ 年 月分請求用】

私（請求者）は、加西市保育料軽減事業における補助金について、下記の通り請求しますので、振込先口座に振り込んで下さい。

なお、審査にあたり、次の事項に同意します。

1. 申請者と認定子どもが、加西市内に居住していることを住民基本台帳で確認すること。
2. 実際に利用していることを加西市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を加西市が対象施設に確認すること。
4. 他の補助金等の受給状況について、加西市が関係機関に確認すること。
5. 課税状況を加西市が確認すること。

1. 請求者（保護者）

|      |                        |             |      |       |   |   |
|------|------------------------|-------------|------|-------|---|---|
| フリガナ |                        | 交付対象子どもとの続柄 | 生年月日 | 年     | 月 | 日 |
| 氏名   | ※請求者は振込先の口座名義人としてください。 |             | 現住所  | Tel : |   |   |

2. 交付対象子ども(対象子どもごとに申請して下さい)

|      |  |      |   |   |   |
|------|--|------|---|---|---|
| フリガナ |  | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名   |  |      |   |   |   |

3. 振込先

※振込先は上記の請求者（保護者）と同じ名義の口座としてください。

|                         |   |     |            |   |            |
|-------------------------|---|-----|------------|---|------------|
| 銀行・信用金庫                 |   | 支店  | 預金種目       | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 |            |
| 農協・信用組合                 |   | 出張所 | 口座番号       |   |            |
| ↓（ゆうちょ銀行の方はこちらに記入ください。） |   |     | 口座名義(カタカナ) |   |            |
| ゆうちょ銀行                  |   |     | 通帳番号       |   | 1          |
| 通帳記号                    | 1 | 0   | 種目         | 普通  | 口座名義(カタカナ) |

<裏面も記入して下さい>

4. 保育料軽減事業補助金の交付対象となる費用と徴収月

| 利用年月日 | (a)<br>保育料 | (b)<br>月額上限額 | (c)<br>補助基準額<br>(a)-(b) | (d)<br>他の補助金等<br>受給額 | 交付申請額<br>(c) - (d) |
|-------|------------|--------------|-------------------------|----------------------|--------------------|
| 年 月   | 円          | 円            | 円                       | 円                    | 円                  |
| 年 月   | 円          | 円            | 円                       | 円                    | 円                  |
| 年 月   | 円          | 円            | 円                       | 円                    | 円                  |
| 年 月   | 円          | 円            | 円                       | 円                    | 円                  |
| 年 月   | 円          | 円            | 円                       | 円                    | 円                  |
| 年 月   | 円          | 円            | 円                       | 円                    | 円                  |
| 年 月   | 円          | 円            | 円                       | 円                    | 円                  |
| 年 月   | 円          | 円            | 円                       | 円                    | 円                  |
| 年 月   | 円          | 円            | 円                       | 円                    | 円                  |
| 年 月   | 円          | 円            | 円                       | 円                    | 円                  |
| 年 月   | 円          | 円            | 円                       | 円                    | 円                  |
| 年 月   | 円          | 円            | 円                       | 円                    | 円                  |
| 年 月   | 円          | 円            | 円                       | 円                    | 円                  |
| 合計    |            |              |                         |                      | 円                  |

※（b）月額上限額は、42,000円になります。