

上市町長 宛て

<申請者(保護者)>

(フリガナ)

カミイチ タロウ

氏名

上市 太郎

(署名又は記名押印)

〒 930-0000

住所

上市町法音寺△番地

連絡先

076-472-△△△△

上市町ベビーシッター利用費用助成金交付申請書兼実績報告書

上市町ベビーシッター利用費用助成金の交付を受けたいので、上市町ベビーシッター利用費用助成事業交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請し、及び報告します。

なお、上市町長がこの申請の内容を確認するため、ベビーシッターを利用した児童の住民基本台帳を閲覧すること及びベビーシッターを依頼した事業者に問合せすることに同意します。

1 対象児童

氏名	フリガナ カミイチ ハナコ	生年月日	令和元年5月31日
	上市 花子		
住所	上市町法音寺△番地		

2 申請期間利用分

令和4年5月利用分	～	令和4年5月利用分
-----------	---	-----------

3 申請額

2,000円

4 対象経費

4,000円

5 振込先

金融機関	△ △	銀行・信用金庫 農協・信用組合	〇 〇	本店・支店 出張所	
	金融機関コード	1 1 1 1	支店コード	2 2 2	
振込口座	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	3 3 3 3 3 3 3	
	フリガナ	カミイチ タロウ			
	口座名義	上市 太郎			

【添付書類】

- ベビーシッター事業者を支払ったことを証する書類
(事業者名、児童氏名、利用料金・利用日時・利用内容等が確認できるもの)
- 助成金を振り込む口座の通帳の写し
- その他町長が必要と認める書類