

様式第4号(第10条関係)

東神楽町認可外保育施設利用者助成金交付請求書

令和 年 月 日

東神楽町長 様

上記助成金交付について、必要書類を添えて請求します。

申請者	住所	東神楽町		
	氏名	Ⓜ	電話番号	

1. 助成金請求

対象児童名	助成交付決定番号	東神こ未第	号	
請求額	円 (下段の内訳より算出した額の合計を左欄に記入)			
《内訳》	保育料等支払証明書に記載されている各月額	東神楽町保育所徴収基準表より算出した保育料額	算出額 ↓	算出額のうち100円未満を切捨てた額を記入する。 なお、1万円を超えた場合は、10,000円と記入する。
月分	()	× 1/2 =	円	円①
月分	()	× 1/2 =	円	円②
月分	()	× 1/2 =	円	円③
合計(①+②+③)				円

2. 振込先(本助成金交付申請時から変更がある場合のみ記入願います)

金融機関名	銀行・信金 信組・農協	支店名	本・支店 出張所	預金種類	普通・当座
口座番号	口座名義(カタカナ)※申請者本人の口座に限る				
※右詰で記入してください。					

3. 添付書類

保育料等支払証明書