

伊佐市長 様

伊佐市一時預かり利用者負担軽減事業補助金交付申請書兼請求書

伊佐市一時預かり利用者負担軽減事業補助金の交付を受けたいので、以下のとおり申請します。
なお、交付決定された場合には、下記の口座にお振り込みください。

〈申請者〉

氏名 (自署)	(フリガナ)	生年月日
	ⓐ	昭和・平成 年 月 日
現住所	伊佐市	電話番号

〈対象児童〉

氏名	続柄	生年月日	氏名	続柄	生年月日
(フリガナ)		平成・令和 年 月 日			平成・令和 年 月 日
		平成・令和 年 月 日			平成・令和 年 月 日

〈世帯の状況〉

↓該当するものに○印		補助上限額	必要書類
①	生活保護世帯	日額 3,000 円	生活保護受給証明
②	市町村民税非課税世帯	日額 2,400 円	なし
③	市町村民税所得割合算額 77,101 円未満	日額 2,100 円	なし
④	①～③のほか、市長が特に支援が必要と認める世帯	日額 1,500 円	なし

〈利用状況及び交付申請額の内訳〉

利用日	利用保育所等	利用金額	交付申請額
令和 年 月 日		円	円
令和 年 月 日		円	円
令和 年 月 日		円	円
令和 年 月 日		円	円
令和 年 月 日		円	円
令和 年 月 日		円	円
令和 年 月 日		円	円
令和 年 月 日		円	円
令和 年 月 日		円	円
合計		円	円

〈振込先〉

金融機関名	銀行 金庫 農協	本店(所) 支店(所) 出張所
預金種別	1 普通預金	2 当座預金
口座番号		
フリガナ		
口座名義	※申請者以外の口座への振込みの場合は委任状を記入すること。	

〈委任状〉

委任状		
		令和 年 月 日
伊佐市長 様		
私は、本補助金の受領に関する一切の権限を、下記のとおり委任します。		
※委任者（申請者）は本人が必ず自署すること。		
委任者 (申請者)	住所	
	氏名	
受任者 (振込先口座名義人)	住所	
	氏名	

〈資料添付欄〉

一時預かり利用時に保育所等から交付された領収書等の利用実績及び利用者負担額が確認できる資料を添付してください。
