

様式第1号

芸西村多子世帯保育料等軽減補助金交付申請書

年 月 日

芸西村長 様

申請者（保護者）

住所

氏名

㊞

電話番号 ()

芸西村多子世帯保育料等軽減補助金の対象児童に係る保育料等の補助を受けたいので、下記のとおり申請します。なお、補助金交付の決定にあたり、世帯の住民情報の閲覧及び税等の納付状況について確認することに同意します。

1. 申請する事項

(ふりがな) 対象児氏名		性別	男・女
生年月日	年 月 日	年齢 <small>※4月1日現在の年齢を記入してください。</small>	歳
施設の名称			
施設の所在地	〒 ー		
施設の利用期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日		
保育料等の額	月額 円 × ヶ月 = 合計 円		

2. 振込先金融機関

金融機関	銀行・組合 金庫・農協	本店・支店 支所・出張所
フリガナ		
口座名義人		
口座番号	1 普通 2 当座	

※ 添付書類 施設の利用及び保育料等の額を確認できる書類（設置者の発行するもの）