

様式第1号

白鷹町働くパパ&ママ子育て応援事業
 利用料助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

白鷹町長 宛て

申請者（保護者）

住所 白鷹町大字

氏名

印

対象児童との続柄

白鷹町働くパパ&ママ子育て応援事業利用料助成金について、次の通り申請します。なお、当該申請の内容について、住所等の確認及び病児・病後児保育機関に問い合わせることに同意します。

対象児童氏名		生年月日	年 月 日
利用施設名			
利用日 及び 利用料	利用年月日	利用料	申請及び請求額
	例) R8年 4月 1 2日	2,000円	2,000円
	年 月 日	円	円
	年 月 日	円	円
	年 月 日	円	円
	年 月 日	円	円
	年 月 日	円	円
申請合計額	円		
振込先口座	銀行・信組 本店 農協・労金 支店 普通・当座 No, _____ 口座名義人(カナ) _____		

添付書類：①病児・病後児保育施設が発行した利用料に係る領収書

②振込先口座が確認できるもの（通帳等）の写し