

様式第1号(第5条関係)

磐田市ひとり親家庭子育てサポート事業助成金交付申請書				
磐田市長		年 月 日		
申請者氏名				
<p>磐田市ひとり親家庭子育てサポート事業助成金の交付を受けたいので申請します。 なお、審査にあたり、磐田市が保有する公簿等により、市が私及び扶養義務者の情報を確認することについて、同意します。</p>				
申請者	フリガナ			
	氏名	生年月日	年 月 日	
	住所	(〒 -) 磐田市	電話番号	自宅 ー ー 携帯 ー ー
利用した事業、 利用期間及び 利用料金	(1) 病児・病後児保育事業 (月分～ 月分) 円 (2) 延長保育事業 (月分～ 月分) 円 (3) 休日保育事業 (月分～ 月分) 円 (4) ファミリー・サポート・センター事業 (月分～ 月分) 円 計 円			
助成金申請額	円			
助成金振込先	金融機関名		種別	口座番号
			本店 支店 支所	普通 当座
	口座名義人 (カタカナ)			
添付書類	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書の写し <input type="checkbox"/> 戸籍謄本、世帯全員の住民票並びに前年（1月から6月までの間に申請する場合にあっては、前々年）の所得及び扶養親族等の状況について明らかにすることができる市区町村長の証明書の写し <input type="checkbox"/> 利用料の領収書の写し <input type="checkbox"/> 助成金振込先の預金通帳（ゆうちょ銀行を除く。）の写し			