

（あて先） 郡上市長 様

認可外保育所利用者負担額等負担軽減事業補助金交付申請書兼請求書（保護者申請分）

私は、郡上市認可外保育所利用者負担額等負担軽減事業補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて請求します。なお、補助金の交付決定後は、補助金の請求書として取扱い指定の口座へ振り込んでください。なお、補助金交付の審査にあたり、次の事項に同意します。

- （1） 保護者及び対象児童が市内に住所を有していることを市が住民基本台帳で確認すること。
- （2） 対象児童が利用している施設に利用状況、利用者負担額等の支払い状況を確認すること。

1. 申請者兼請求者（保護者）

氏名	生年月日	住所
	年 月 日	電話番号 ()

2 対象児童

(ふりがな) 氏名	生年月日	申請者との続柄	住所
	年 月 日		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 別住所 ()
施設名	施設住所		

3 補助金交付申請額(請求額)

利用年月	項目	月額	減額等の額	申請(請求)額
年 月分	保育料	円	円	円
	給食費(主食費・副食費)	円	円	円
年 月分	保育料	円	円	円
	給食費(主食費・副食費)	円	円	円
請求金額				円

4 振込先口座（申請者名義の口座に限ります）

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義人(フリガナ)
銀行・信金 信組・農協	本店・支店 支所・出張所	普通 当座		
金融機関 コード	店舗 コード			

5. 添付書類

- 対象児童の保育の必要性が確認できる書類（就労証明書等）
- 認可外保育所との契約内容が分かる書類（認可外保育所利用証明書又は契約書等の写し）
- 領収書
- 通帳の写し