

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

郡上市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

認可外保育所おむつ等購入費助成金交付申請書兼請求書

認可外保育所おむつ等購入費助成金の交付を受けたいので、郡上市認可外保育所おむつ等購入費助成金交付要綱第 5 条第 1 項の規定により次のとおり申請（請求）します。

なお、審査のため郡上市長が、私及び下記の対象児童の住民登録情報を確認することに同意します。

1 助成金交付申請額（請求額） _____ 円
（対象月 年 月分 ～ 年 月分）

2 助成金に係る対象児童

フリガナ		生年月日	年 月 日	
氏 名				
住 所			申請者との続柄	

3 振込先

金融機関名		支店名	
フリガナ			
口座名義			
種 別	当座 ・ 普通	口座番号	

4 添付書類

紙おむつ又はおしりふきの購入金額、購入店舗及び購入年月日が確認できる領収書

5 保育所の確認

上記の対象児童は、保育所において紙おむつを使用していることを認めます。

年 月 日

施設長（証明者） _____

市 記 入 欄	おむつ等購入金額	円	受付印
	決 定 内 容	交 付 ・ 不交付	
	助成金交付決定額	円	