

天草市3歳未満児保育料無償化事業補助金交付申請（請求）書

年 月 日

天草市長 様

天草市3歳未満児保育料無償化事業補助金交付要領第6条第2項の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請及び請求しますので、指定する口座に振り込んで下さい。

なお、補助金の交付決定に際し、次の事項に同意します。

- (1) 実際に利用していることを天草市が対象施設に確認すること。
- (2) 利用料の支払い状況を天草市が対象施設に確認すること。

記

1. 申請者（保護者）

フリガナ		認定子どもとの関係		住 所	〒 -
氏 名				所 電話()	-

2. 認定子ども

フリガナ		利用した施設	<input type="checkbox"/> たからじま保育園 <input type="checkbox"/> 美野里保育園 <input type="checkbox"/> その他()
氏 名			
生年月日	年 月 日生	認定番号	

3. 利用年月及び支払い状況

	利用年月	支払った利用料（保育料）		利用年月	支払った利用料（保育料）
1	年 月	円	7	年 月	円
2	年 月	円	8	年 月	円
3	年 月	円	9	年 月	円
4	年 月	円	10	年 月	円
5	年 月	円	11	年 月	円
6	年 月	円	12	年 月	円
合 計					円

※「支払った利用料（保育料）」には給食費等は含みません。領収書の写しは明細が分かるものを添付してください。

4. 振込先

金融機関名	預 金 種 目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
銀行・信金	口 座 番 号		
支店 支所 農協・信組 出張所			
	口座名義（カタカナ）		

※振込口座は、上記「1. 申請者（保護者）」の名義としてください。