

記入例

令和〇年 〇月 〇日

多可町長 様

令和6年度多可町一時預かり利用者負担軽減事業補助金交付申請書
兼実績報告書兼請求書兼同意書

令和6年度多可町一時預かり利用者負担軽減事業補助金の交付を受けたいので、申請及び請求します。

なお、申請に当たり、次の事項について同意します。

- 1 申請内容を確認するため、利用した事業者へ照会すること及び申請者の世帯の税務情報及び住民基本台帳の閲覧、認定こども園等への入園及び生活保護の受給に関する状況等の審査に必要な事項の調査・確認を交付事務担当職員が行うこと。
- 2 要綱に規定する内容を遵守すること。

また、交付決定された場合には、下記の口座にお振り込みください。

1 申請者(対象児童の保護者) *一時預かり利用者負担軽減事業補助金助成額決定通知書に記載の氏名を記入

フリガナ 氏名 (※自署)	タカ タカボウ 多可 たか坊	生年月日	性別
	〒679-1192	昭和〇〇年 〇月 〇日	男・女
現住所	多可町中区中村町123番地	電話番号	
		0795-32-2380	

2 対象児童

フリガナ 児童氏名	生年月日	性別
タカ イチカ 多可 一華	令和〇年 〇月 〇日 (2歳)	男・女
タカ フタバ 多可 二葉	令和〇年 〇月 〇日 (1歳)	男・女
タカ ミツキ 多可 三希	令和〇年 〇月 〇日 (0歳)	男・女

3 世帯の状況

↓該当するものに○		補助上限額
	① 生活保護世帯	日額3,000円
	② 住民税非課税世帯	日額2,400円
○	③ 市町村民税所得割合算額77,101円未満の世帯	日額2,100円
	④ ①～③のほか、町長が特に支援が必要と認める世帯	日額1,500円

4 一時預かり利用状況及び交付申請額の内訳

利用日	利用児童氏名	補助上限額 (a)	利用金額 (b)	交付申請額 (aとbを比較して小さい方)
令和〇年 〇月 〇日	多可 一華・二葉・三希	6,300円	9,000円	6,300円
令和〇年 〇月 〇日	多可 一華・二葉	4,200円	4,000円	4,000円
令和〇年 〇月 〇日	多可 三希	2,100円	2,500円	2,100円
令和〇年 〇月 〇日	多可 一華・二葉・三希	6,300円	4,500円	4,500円
令和〇年 〇月 〇日	多可 一華	2,100円	2,500円	2,100円
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
合計				

* 領収書の写しを添付してください。

5 振込先

振込先	多可	銀行 信用金庫 信用組合・農協	多可	支店 出張所
	金融機関 コード	1 2 3 4	支店コード (店番号)	1 2 3
振込先口座 及び名義人	預金種目	普通・当座	口座番号 (右詰め)	0 1 2 3 4 5 6
	フリガナ 口座 名義人	タカ フウコ (申請者以外の口座への振込みの場合は、「6 委任状」を記入すること。) 多可 ふう子		

6 委任状

申請者と「5 振込先」の口座名義が異なる場合に記入してください。

委任状		令和〇年 〇月 〇日
多可町長 様		
私は、本補助金の受領に関する一切の権限を、下記のとおり委任します。		
※下記は委任者(申請者)及び受任者それぞれ本人が必ず自署すること。		
委任者 (申請者)	住所	多可町中区中村町123番地
	氏名	多可 たか坊 印
受任者 (振込先口座名義人)	住所	多可町中区中村町123番地
	氏名	多可 ふう子