

(宛先) 茂原市長

住所
申請(請求)者 氏名 印
電話

茂原市病児・病後児保育利用料補助金交付申請書兼請求書

茂原市病児・病後児保育利用料補助金交付要綱第7条の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請（請求）します。

記

交付申請(請求)額※1	円		
利用児童名	生年月日	年	月 日

利用年月日	利用施設名	補助対象経費※2	補助金額※3
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円

- ※1 交付申請（請求）額は、補助金額の合計金額を記入すること。
- ※2 補助対象経費は、病児保育施設に支払った利用料（飲食費等除く）を記入すること。
- ※3 補助金額は、補助対象経費に2分の1を乗じて得た額（100円未満切り捨て）と2,500円のいずれか少ない方の金額を記入すること。

振り込みは以下の口座をお願いいたします。

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

- 【添付書類】(1) 利用料の領収書
- (2) 振込口座が確認できる書類の写し（通帳のコピー等）