

第三子以降保育料等無料化事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

中之条町長様

(申請者) 住 所 中之条町大字
氏 名
電話番号

第三子以降保育料等無料化事業補助金を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

なお、補助交付決定のため、世帯の住民登録資料及び課税資料その他関係資料について、各関係機関に調査、照会又は閲覧することを承諾します。

申請額

保育料 円

給食費 円

ふりがな			生年月日	施設名
対象児童名			年月日	
世帯の状況	氏名	続柄	生年月日	備考
			年月日	
振込先	金融機関名	普通 当座	口座番号	口座名義人

※添付資料

- ・使用料、給食費の納付状況がわかる書類