

台東区ファミリー・サポート・センター利用助成金
 交付申請書兼請求書

台東区長 殿

住所 台東区 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号

申請者氏名 _____

電話 _____ (_____) _____

依頼会員番号 _____

台東区ファミリー・サポート・センター利用助成金の交付を、下記のとおり申請します。なお、区長が交付を決定した時は、下記のとおり助成金を請求します。

記

1 交付申請額(請求額) _____ 円

2 対象児童 _____ 氏名 _____ 生年月日 _____

3 交付申請額(請求額)の内訳

利用日及び利用時間	利用時間数 ※1分～30分は0.5時間 31分～59分は1時間として計算	請求額 ※時間数×500円
年 月 日 時 分～ 時 分	時間 分 (時間)	円
年 月 日 時 分～ 時 分	時間 分 (時間)	円
年 月 日 時 分～ 時 分	時間 分 (時間)	円
年 月 日 時 分～ 時 分	時間 分 (時間)	円
合計(請求額)		円

4 口座情報

下記の口座に振り込んでください。

金融機関	銀行・信用金庫 農協・信用組合				本店・支店			
	金融機関コード				支店コード			
振込口座	預金種別	普通・当座	口座番号					
	(カタカナ) 口座名義							

※振込先口座は申請者本人の口座に限ります。