様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

丸森町長　殿

申請者（窓口に来た方）

住　所

氏　名

連絡先（電話番号）

丸森町子育て支援サービス利用助成金交付申請書兼請求書

丸森町子育て支援サービス利用助成金の交付を受けたいので、丸森町子育て支援サービス利用助成金交付要綱第３条の規定により、次のとおり申請及び請求します。

【申請請求額等】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用した事業の名称 | 利用月日 | 自己負担額 | 申請請求額 |
|  |  | 円 | 円 |
|  |  | 円 | 円 |
|  |  | 円 | 円 |
| 申請請求額合計 | | | 円 |

【振込先】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 支店名 |  |
| 預金種目 | 普通・当座 | 口座番号 |  | |
| 口座名義 | フリガナ | | | |
|  | | | |

【添付書類】

※以下のものをすべて添付すること。

　□　母子健康手帳の写し

　□　領収書の写し

　□　振込先通帳の写し（金融機関名、口座番号、口座名義人が分かるもの）