

〇〇年〇〇月〇〇日

（あて先）白石市長

申請者 住所 白石市大手町1番1号

（フリガナ）シロイシ タロウ

氏名 白石 太郎



電話 0224-22-1363

白石市子育て支援サービス利用料助成金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。なお、本申請にあたり、世帯状況及び利用状況について、住民基本台帳及び子育て支援サービス実施機関等により調査・確認することに同意します。

記

1 子育て支援サービス利用料助成対象児童

子の氏名(フリガナ)	生年月日	年齢	通学・通園先
シロイシ イチロウ 白石 一郎	〇〇年〇〇月〇〇日	3	〇〇幼稚園

2 振込先

金融機関名	〇〇 銀行・信用金庫 農協・信用組合	〇〇 本店・支店 出張所
預金種別	普通 当座	口座番号
(カタカナ) 口座名義	シロイシ ハナコ 白石 花子	

市税納付状況確認同意書

白石市子育て支援サービス利用料助成金交付申請に係る審査のため、白石市行政サービス制限実施要綱に定める市税（市民税、固定資産税、軽自動車税、都市計画税）の納付状況を関係課に確認することについて同意します。

また、私の配偶者及び子の属する世帯員の市税の納付状況を関係課に確認することについても、私の配偶者及び子の属する世帯員から同意を得ております。

申請者氏名 白石 太郎



※申請者と振込先の名義が異なる場合は、下記同意書に必要事項を記載してください。子育て支援サービス利用料助成金の受領の権限を下記の者に委任します。

委任される者（口座名義人） 住所 白石市大手町1番1号

氏名 白石 花子



委任する者（申請者） 住所 白石市大手町1番1号

氏名 白石 太郎



申請者と口座名義人が同じ場合は不要です。

〈裏面も記入してください〉

3 助成対象事業の利用状況一覧

	利用日	利用した事業の種類(※1)	実施機関名	利用料金(※2)
1	〇〇年〇〇月〇〇日	①	南保育園	1,200円
2	〇〇年〇〇月〇〇日	②	〇〇幼稚園	700円
3	〇〇年〇〇月〇〇日	③	〇〇ファミリー・サポート・センター	1,500円
4	年 月 日			円
5	年 月 日			円
6	年 月 日			円
7	年 月 日			円
8	年 月 日			円
9	年 月 日			円
10	年 月 日			円
11	年 月 日			円
12	年 月 日			円
13	年 月 日			円
14	年 月 日			円
15	年 月 日			円
16	年 月 日			円
17	年 月 日			円
18	年 月 日			円
19	年 月 日			円
20	年 月 日			円
			利用料金合計 (A)	3,400円

※1 「利用した事業の種類」の欄には以下の番号を記載してください。

- ①一時預かり事業（保育園）
- ②一時預かり事業（幼稚園・認定こども園）
- ③ファミリー・サポート・センター事業
- ④産後ケア事業

※2 利用料金は、飲食物等にかかる費用を除いた金額で記載してください。

4 交付申請額算定表

利用料金合計 (A)	助成上限額 (B)	助成金受領済額 (C)	助成金交付申請額 (D)
3,400円	15,000円	0円	3,400円

- ・(A)の欄には、「助成対象事業の利用状況一覧」で算定した利用料金合計の額を記載してください。
- ・(C)の欄には、今回申請する年度と同一年度で既に助成金の交付を受けた場合に受領した金額の合計額を記載してください。
- ・(D)の欄には、「(A)の額」と「(B) - (C)の額」を比較して低い額を記載してください。

5 添付資料

領収書の写し

※電子決済による支払い等、利用料金の支払いが行われたことを確認できる場合、領収書の添付は不要