

竹原市長 様

(申請者) 住 所
氏 名
電話番号

㊞

竹原市一時預かり利用者負担軽減事業補助金交付申請書兼請求書

竹原市一時預かり利用者負担軽減事業補助金の交付を受けたいので、竹原市一時預かり利用者負担軽減事業補助金交付要綱第6条第1項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、交付決定された場合は、以下の口座にお振込みください。

1 対象児童，利用状況，交付申請額

| 対象児童 | | | 利用状況 | | | 交付申請額 |
|------|------|----|------|-----|------|-------|
| 氏名 | 生年月日 | 続柄 | 利用施設 | 利用日 | 利用金額 | |
| | | | | | 円 | 円 |
| | | | | | 円 | 円 |
| | | | | | 円 | 円 |
| | | | | | 円 | 円 |
| | | | | | 円 | 円 |
| 合計 | | | | | 円 | 円 |

2 該当する要件（いずれかにチェック）

| | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> 生活保護法による被保護世帯 | 日額上限 3,000 円 |
| <input type="checkbox"/> 市町村民税非課税世帯 | 日額上限 2,400 円 |
| <input type="checkbox"/> 市町村民税所得割合算額 77,101 円未満 | 日額上限 2,100 円 |
| <input type="checkbox"/> その他，市長が特に支援が必要と認める世帯 | 日額上限 1,500 円 |

3 振込口座

| | | | |
|-------|----------------|------|----------------|
| 金融機関名 | 銀行・金庫 組合・農協 | 支店名 | 本店・支店 本所・支所 |
| 預金の種類 | 普通預金 ・ 当座預金 | 口座番号 | |
| 口座名義 | (フリガナ) | | |

※口座名義については必ず申請者氏名と一致すること。

4 添付書類

領収書等の利用実績及び利用者負担額が確認できる資料，通帳又はキャッシュカードの写し，課税証明書又は非課税証明書（転入者のみ）