

第1号様式（第5条関係）

松田町ファミリー・サポート・センター事業利用料金助成交付申請書

年 月 日

松田町ファミリー・サポート・センター事業利用料金助成要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

(会員) 申請者	フリガナ		連絡先	—	—
	氏名			⑩	
	住所	松田惣領・松田庶子・神山・寄 番地			
交付申請額		円	内訳	裏面のとおり	
<p>(町税等納付状況確認及び個人情報利用への同意)</p> <p>松田町ファミリー・サポート・センター事業利用料金助成を申請するにあたり、下記に該当する町税等の滞納が無いことを職員が確認します。なお、申請書に記載された個人情報は必要な範囲で利用することとし、助成目的以外で使用することはありません。</p>					
<p>1 町税、督促手数料及び延滞金 / 2 国民健康保険税、督促手数料及び延滞金 3 介護保険料、督促手数料及び延滞金 / 4 後期高齢者医療保険料、督促手数料及び延滞料 5 町立幼稚園保育料 / 6 保育所保育料 / 7 町営住宅使用料 / 8 上下水道使用料 9 し尿処理手数料 / 10 学童保育保育料</p>					
<p>上記個人情報の取扱いについて 同意する ・ 同意しない</p>					

※町使用欄（記入しないでください）			
滞納の有無	有 ・ 無		
審査結果	交付・不交付	交付金額	
備考			

※添付書類 援助活動報告書（依頼会員用）

対象児	カナ				生年月日	
	氏名				年	月 日
利用月	利用回数	助成対象額	利用月	利用回数	助成対象額	
4月	回	円	10月	回	円	
5月	回	円	11月	回	円	
6月	回	円	12月	回	円	
7月	回	円	1月	回	円	
8月	回	円	2月	回	円	
9月	回	円	3月	回	円	
交付申請額						円

対象児	カナ				生年月日	
	氏名				年	月 日
利用月	利用回数	助成対象額	利用月	利用回数	助成対象額	
4月	回	円	10月	回	円	
5月	回	円	11月	回	円	
6月	回	円	12月	回	円	
7月	回	円	1月	回	円	
8月	回	円	2月	回	円	
9月	回	円	3月	回	円	
交付申請額						円

対象児	カナ				生年月日	
	氏名				年	月 日
利用月	利用回数	助成対象額	利用月	利用回数	助成対象額	
4月	回	円	10月	回	円	
5月	回	円	11月	回	円	
6月	回	円	12月	回	円	
7月	回	円	1月	回	円	
8月	回	円	2月	回	円	
9月	回	円	3月	回	円	
交付申請額						円