

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

令和〇〇年 〇月〇〇日

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	マツダ ハナコ		連絡先	0465-84-5544
	氏名	松田 花子 <span style="float: right;">印</span>			
	住所	松田惣領 松田庶子・神山・寄 2037番地			
交付申請額		4,900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 <input checked="" type="radio"/> 同意する ・ <input type="radio"/> 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	<b>マツダ イチロウ</b>		生年月日	
	氏名	<b>松田 一郎</b>		<b>平成〇〇年 〇月〇〇日</b>	
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	<b>2</b> 回	<b>700</b> 円	10月	回	円
5月	<b>1</b> 回	<b>350</b> 円	11月	回	円
6月	回	円	12月	<b>2</b> 回	<b>700</b> 円
7月	<b>1</b> 回	<b>350</b> 円	1月	回	円
8月	<b>4</b> 回	<b>1,400</b> 円	2月	回	円
9月	回	円	3月	回	円
交付申請額		<b>3,500</b> 円			

対象児	カナ	<b>マツダ サクラ</b>		生年月日	
	氏名	<b>松田 桜</b>		<b>令和〇〇年 〇月〇〇日</b>	
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	<b>2</b> 回	<b>350</b> 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	<b>2</b> 回	<b>700</b> 円
8月	<b>2</b> 回	<b>350</b> 円	2月	回	円
9月	回	円	3月	回	円
交付申請額		<b>1,400</b> 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			

第3号様式（第6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請求書

~~年 月 日~~

松田町長 様

申請者 住所 松田町松田惣領2037番地  
氏名 松田 花子 ⑩

このことについて、次のとおり請求します。

請求金額 4,900 円

※下記口座に振込願います。

金融機関	〇〇銀行
支店名	松田支店
フリガナ	マツダ ハナコ
口座名義人	松田 花子
口座種別	普通 ・ 当座
口座番号	1234567