

記入例

グレーの箇所に記入をお願いします。

記載の内容を間違えて訂正する場合は、保護者氏名の横と修正箇所に二重線と訂正印を押し、近くに正しい内容を記載してください。なお、請求金額は修正ができません。
※修正テープ等の利用は再提出となります。

令和 ●年 ●月 ●日

申請書に記入した保護者名と
同じ方の名前を記入してください。

請求者
(保護者)

(住所) 多摩市関戸 6-12-1

(氏名) 多摩 太郎

(電話番号) 042-338-6850

多摩市企業主導型保育利用支援事業補助金交付請求書（償還払い用）

令和 ●年 ●月 ●日付 ●多子子第 ●●●●号で交付決定を受けた多摩市企業主導型保育利用支援事業に係る補助金について、多摩市企業主導型保育利用支援事業補助金交付要綱第10条第2項の規定により、下記のとおり請求します。

利用している施設の情報を
記入してください。

記

交付決定通知書の右上に記入さ
れている文書の決定年月日と文
書番号を記入してください。

1 利用施設

所在地

施設名

施設長

交付決定通知書に記入さ
れている保育料軽減補助額を記入
してください。

2 請求金額

金 ●●, ●●● 円

(計算)

対象児童氏名を記入してください。

児童氏名	たま はなこ 多摩 花子
保育料軽減 補助額	●●, ●●●円/月 × ● か月分 = ●●, ●●● 円
多子負担軽 減補助額	●●, ●●●円/月 × ● か月分 = ●●, ●●● 円

交付決定通知書に記入されている金額
と期間の記入をお願いします。

- ・口座は保護者名義をご利用ください。
- ・口座名義人（カタカナ）は必ず記入し
てください。
- ・記載内容（どの口座を書いたか等）の
確認には応じられません。

3 振込口座

振込先	金融機関名	●● 銀行・信金・信組・農協	支店名・ 支店番号	●● 本店・支店 (●●●●)
	フリガナ	タマ タロウ	普通	
	口座名義人	多摩 太郎	当座	●●●●●●