

第1号様式の2（第6条関係）

令和 年 月 日

多摩市長 殿

多摩市企業主導型保育利用支援事業補助金交付申請書（償還払い用）

多摩市企業主導型保育利用支援事業に係る補助金の交付について、多摩市企業主導型保育利用支援事業補助金交付要綱第6条第2項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

住所				
申請者名 (保護者)	(父・母・その他)			
連絡先	父	母	その他	
フリガナ				
児童名				
生年月日	(歳)	(歳)	(歳)	
利用施設名				
利用開始日				
同居者 ※世帯分離、 住民票及び戸籍にかかわらず、同一住所に居住している場合は記入	フリガナ	児童との続柄	年齢	職業又は学校名
	氏名			

(申請する補助金及び期間)

保育料軽減補助・多子負担軽減補助・第1子負担軽減補助	令和 年 月 ～令和 年 月
----------------------------	-------------------

上記申請に際し、次に掲げる事項に同意します。

- (1) 申請者の世帯状況及び課税状況について、市の保有する情報で確認すること。
- (2) 施設の利用状況及び保育料の納付状況について、市の保有する情報で確認し、及び当該施設に確認すること。

令和 年 月 日

申請者氏名 印

(添付書類)

- (1) 児童保育契約書の写し（年度当初の申請の場合に限る。）
- (2) 保育料を納付したことを明らかにする書類