

五所川原市長

申請者（依頼会員）  
住 所 五所川原市  
氏 名  
電話番号

五所川原市ファミリー・サポート・センター利用料助成金交付申請書

五所川原市ファミリー・サポート・センター利用料助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

申請にあたり、所得の状況及び住所等に関して、市が世帯員及び扶養義務者等の公簿を確認することに全員承諾しますので、代表し同意します。また、公簿で確認できない場合は関係書類を提出します。

記

区 分	援助活動に支払った報酬 (A)	交付申請額 (A) × 1 / 2 (10 円未満切捨て)
年 月分	円	円
年 月分	円	円
年 月分	円	円
合 計		円

※1 必ず活動報告書を添付してください。

※2 送迎にかかる交通費（タクシー代含む）、提供会員が用意した飲食物、おむつ等の実費及びキャンセル時の負担は助成対象外となりますので、交付申請額には含めないでください。

【補助区分】

- 低所得世帯（ 生活保護世帯  市民税非課税）
- ひとり親世帯（ 児童扶養手当の支給を受けている世帯）
- 障害児、多胎児のいる家庭等

振 込 先	金融機関名	銀行 金庫 信組 信連 農協 漁協		本店 支店 本所 支所 出張所
	預金種目	普通預金	口座番号 (右詰で記入してください)	
	(フリガナ)			
	口座名義人			

口座が確認できるもの（写し）を添付してください。