

様式第 1 号（第 5 条関係）

一時預かり利用者負担軽減事業補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

深谷市長 あて

申請者 住 所
氏 名
電話番号

下記のと通りの補助金の交付を受けたいので、深谷市一時預かり利用者負担軽減事業補助金交付要綱第 5 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

補助金の交付決定の手続に関する審査にあたり、市の担当者が申請者、その世帯員の市税及び保育料の納付状況並びに対象児童の一時預かり利用状況等について、関係所管課、関係施設から情報を確認及び調査することに同意します。

また、当該補助金の交付決定があったときは、指定口座への振込みの方法により当該交付決定の額を請求します。

記

1 対象児童等

対象児童氏名		生年月日	年 月 日
申請額（請求額）	円		
申請する期間	年 月 ～ 年 月		

2 振込先等

指 定 口 座	口座名義人	フリガナ							
		氏名							
	金融機関	銀行・信用金庫		本店		普通			
		信用組合・農協		支店		当座			
	口座番号（右詰めで記入）								

（注）申請者（請求者）と同一名義の口座を記入してください。