

記 入 例

射水市ファミリーサポートサービス利用料助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

射水市長 あて

申請者
 住 所 射水市〇〇〇～
 氏 名 射水 花子
 電話番号 〇 7 6 6 - 〇〇 - 〇〇〇〇

射水市ファミリーサポートサービス利用料助成金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。また、交付決定された助成金を請求します。

なお、この申請の審査に必要な範囲において、市が所有する個人情報を利用することに同意します。

1 助成金交付申請額

区 分	協力会員から受けた 援助活動にかかる 報酬	協力会員に支払った 報酬 (A)	交付申請額 (A) × 1 / 2 (10円未満切り捨て) ※月 4,000円上限
平成〇〇年 〇〇月分	〇, 〇〇〇円	〇, 〇〇〇円	〇, 〇〇〇円
平成〇〇年 〇〇月分	〇, 〇〇〇円	〇, 〇〇〇円	〇, 〇〇〇円
平成〇〇年 〇〇月分	〇, 〇〇〇円	〇, 〇〇〇円	〇, 〇〇〇円
平成〇〇年 〇〇月分	〇, 〇〇〇円	〇, 〇〇〇円	〇, 〇〇〇円
年 月分	円	円	円
年 月分	円	円	円
合 計			〇〇, 〇〇〇円

<添付書類>

- ・ 援助活動の報告（依頼会員用）

2 助成金振込先

振込先 当てはまるものに○をし、新規・変更有の時のみ振込先を記入してください。		変更無	<input checked="" type="radio"/> 新規 ・ 変更有
金融機関名	名 称	支 店 名	
	〇〇銀行	〇〇支店	
口座種別	<input checked="" type="radio"/> 普通 ・ 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
口座名義人	イミズ ハナコ		
	射水 花子		

<添付書類>

- ・ 指定口座の通帳の写し