様式第1号（第5条関係）

長和町子育てサポート利用料補助金交付申請書

　　年　　　月　　　日

長和町長　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　申請者　 住　所　　長和町

氏　名　 ㊞

電話番号

長和町子育てサポート利用料補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。また、補助金の支給に必要な申請者及び同一世帯に属する家族の情報を町の職員が調査することについて、同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 援助活動に支払った費用（Ａ） | 申請額（Ａ）×2／5 |
| 　　　年　　月分 | 円 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 　　　年　　月分 | 円 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 　　　年　　月分 | 円 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 　　　年　　月分 | 円 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 　　　年　　月分 | 円 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 　　　年　　月分 | 円 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 申請額合計 | 　　　　　　　　　　　円 |

１．申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　農協・銀行　　　　　　　　 信用金庫  | 支店名 | 支店支所 |
| 種　別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

２．振込先（申請者の口座）**※ゆうちょ銀行は指定できません**

様式第2号（第5条関係）

実　績　報　告　書

平成　　年　　月分

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月／日（曜） | 援助内容 | 時　間 | 支援時間 | 利用料（Ａ） | 実費分 | 団体名 | 領収印 |
| 提供会員氏名 |
| ／（　　　） | 送迎保育 | ：　　　　～　　　：　　　 | 　Ｈ | 円 | 円 |  |  |
|  |
| ／（　　　） | 送迎保育 | ：　～　　　： | 　　Ｈ | 円 | 円 |  |  |
|  |
| ／（　　　） | 送迎保育 | ：　～　　　： | Ｈ | 円 | 円 |  |  |
|  |
| ／（　　　） | 送迎保育 | ：　～　　　： | Ｈ | 円 | 円 |  |  |
|  |
| ／（　　　） | 送迎保育 | ：　～　　　： | Ｈ | 円 | 円 |  |  |
|  |
| ／（　　） | 送迎保育 | ：　～　　　： | Ｈ | 円 | 円 |  |  |
|  |
| ／（　　　） | 送迎保育 | ：　～　　　： | Ｈ | 円 | 円 |  |  |
|  |
| ／（　　） | 送迎保育 | ：　～　　　： | Ｈ | 円 | 円 |  |  |
|  |
| ／（　　） | 送迎保育 | ：　～　　　： | Ｈ | 円 | 円 |  |  |
|  |

依頼会員氏名　　　　　　　　　　　　　子どもの氏名

□利用料合計（Ａ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

□補助金交付申請額（(Ａ)×2／5）　　　　　　　　　　　　円