

長和町家庭保育保護者支援事業補助金交付申請書兼請求書

長和町長 様

【同意事項】

- 1. 審査にあたり、申請者及び申請者の配偶者に係る住民基本台帳情報、税務情報、長和町税及びこれに準ずる納付状況を長和町が閲覧及び調査すること。
- 2. 申請内容や同意して得た情報を補助金受給資格審査、その他の附帯業務のために長和町が利用すること。

以上のことに同意し、長和町家庭保育保護者支援事業補助金交付要綱第5条の規定に基づき次のとおり申請します。

申請者

フリガナ		申請 児童 との 続柄	連絡先	※日中連絡のとれる電話番号を記入してください。
氏名	⑧			
現住所	(区名:)	年1月1日 現在の住所	〒	<input type="checkbox"/> 居住地と同じ

補助金申請(請求)額

申請(請求)額	金 円	対象 児童数	名
---------	-----	-----------	---

- 補助対象児童別明細書(様式第2号)で算定した補助額(C)を記入してください。
- 対象児童が複数いる場合は、合計した額を記入してください。

振込先金融機関

金 融 機 関 名	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
農協 銀行 信用金庫 信用組合	口座番号 右詰めで記入してください。	
	フリガナ	
	口座名義	

※申請者名義の口座を指定してください。

添付書類

- 補助対象児童別明細書(様式第2号)
- 利用料を支払ったことがわかる書類(領収書等)

※長和町記載欄(以下は、記入しないでください。)

■納付状況調査(申請者及び配偶者)

調査項目	①町県民税 ②固定資産税 ③軽自動車税 ④国民健康保険税 ⑤上下水道料 ⑥簡易水道料 ⑦保育料 ⑧ケーブルテレビ使用料 ⑨住宅使用料 ⑩別荘料金 ⑪学校給食費
------	--

申請者	<input type="checkbox"/> 滞納なし <input type="checkbox"/> 滞納あり()	確認日	年 月 日
配偶者	<input type="checkbox"/> 滞納なし <input type="checkbox"/> 滞納あり()	担当者	印

審査結果	適当 ・ 不適當
------	----------