

湯沢町長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____

湯沢町ファミリー・サポート・センター利用助成金交付申請書

下記の利用実績に基づいて、利用助成金の交付を申請します。

| | | | |
|----------------------------------|-------------|-------------|-------|
| 利用日時 *記載しきれない場合はもう1枚作成してください。 | 年 月 日 | 時 分 ~ 時 分 | |
| | 年 月 日 | 時 分 ~ 時 分 | |
| | 年 月 日 | 時 分 ~ 時 分 | |
| | 年 月 日 | 時 分 ~ 時 分 | |
| | 年 月 日 | 時 分 ~ 時 分 | |
| 依頼会員 | 会員番号 () | 氏名 (保護者) | (子ども) |
| 提供会員 | 会員番号 () | 氏名 | |
| 援助内容 | | | |
| | | | |

| 支払った報酬 | 平日午前8時~ 午後7時 | 左記以外 | 金額 | 助成額 助成単価×(a+b) | |
|--------|-------------------------|---------------------------|----|--|---|
| | 900円(450円) ×(a 時間 分) | 1,000円(500円) ×(b 時間 分) | 円 | ・700円×(時間) ・350円×(時間) ・800円×(時間) ・400円×(時間) | |
| 合計 | | | 円 | 申請額 | 円 |

振り込み口座 (銀行)

| 金融機関名 | 支店名 | 種別 | 口座番号 (右づめで記入) | 口座名義人 |
|-------|-----|----|---------------|------------|
| | | 普通 | | フリガナ 氏名 |

振り込み口座 (ゆうちょ銀行)

| 通帳記号 | | | | 口座番号 (右づめで記入) | | | | | | | 口座名義人 | |
|------|--|--|---|---------------|--|--|--|--|--|---|------------|--|
| 1 | | | 0 | | | | | | | 1 | フリガナ 氏名 | |