

阿南市地域における小学校就学前の子どもを対象とした多様な集団活動事業の利用支援事業
支給申請書兼請求書

阿南市長 宛て

【申請に当たって同意していただく事項】

- 1 決定に当たって必要な範囲内で、申請幼児が通所する施設等が有する学齢簿の類、徴収金台帳等を阿南市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給付金受給資格審査、給付金額の算定その他附帯業務のために阿南市が利用すること。
- 3 阿南市地域における小学校就学前の子どもを対象とした多様な集団活動事業の利用支援事業実施要綱に規定する内容を遵守すること。

以上のことに同意し、次のとおり申請します。支給決定された給付金は、指定する振込先口座に振り込んでください。

1 申請者について記入してください。

申請者	フリガナ		申請 幼児 との 続柄	1父 2母	現住所	〒	—
	氏名			3その他()			
	連絡先※1 (電話番号)			注)該当番号を○で囲い、その他の場合は ()内も記載してください。		<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他()	
				<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他()			

※1 連絡先(電話番号)欄は、確実に連絡がとれる順に記入してください。

2 申請幼児について記入してください。

申請 幼児 ※2	フリガナ		現住所	〒	—	
	氏名			申請者と異なる場 合のみ記載		
	生年月日	年 月 日				

※2 対象となる幼児が複数いる場合は、幼児ごとに作成してください。

3 利用した施設等を記入してください。

フリガナ		所在地	〒	—
施設・事業名			電話:	
契約している利用料※3	<input type="checkbox"/> 月額 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円			

※3 該当箇所にレを記入し金額を記入してください。利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期・後期等)場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定(1円未満端数切捨て)し、月額欄の□にレを記入し、算定した月額相当分を記入してください。

4 支給申請額を記入してください。

支給申請額	金 円 (年 月 ~ 年 月分)			
対象月	現に支払った利用料と25,700円を比較して小さい方の額(a) ※4 ※5	第7条第2号に規定する市に請求した額の月額を控除して得た額(b)	支給申請額(a)と(b)を比較して小さい方(c)	支給申請額左記(c)の合計
月				
月				
月				
月				
月				

※4 上記で記入した利用料の合計額を支払ったことを証明する書類(領収書等)を添付してください。

※5 利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期、後期等)場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定(1円未満端数切捨て)してください。

5 給付金の振込先を記入してください。(※6)

金融機関番号		金融機関名	銀行・金庫・農協・信用組合											
支店番号		支店名												
口座番号		預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座											
口座名義(カタ)														

※6 申請者と口座名義が異なる振込先(対象施設等は不可。)を指定する場合は、必ず下記に手書きにて署名してください。

私(申請者)は、上記口座名義人に給付金の受取りを委任します。
申請者氏名