

年 月 日

石垣市長 様

認可外保育施設名

印

所在地

年度石垣市ひとり親家庭等認可外保育施設利用料補助事業補助金(概算・精算)請求書(月分)

石垣市ひとり親家庭等認可外保育施設利用料補助事業実施要綱第11条の規定に基づき、次のとおり補助金を請求します。

減免合計額 A	※下記(ア)	円
減免保護者数 B	※下記(イ)	人
事務費合計額 C	(B×1,500円)	円
補助金申請額 D	(A+C)	円

	保護者氏名	子ども氏名・年齢	利用料月額 a 円	減免額 b 円	減免後利用料月額 c(a-b) 円
1					
2					
3					
4					
合計	(イ) 人			(ア) 円	

※a、b、cの欄の数値は、様式第3号(市作成)の利用資格認定書から転記してください。

※この申請書は、保護者の居住地の市町村に提出してください。

[添付資料]

- 上記の減免後利用料月額(当月分利用料)を徴収したことが確認できる資料
(※領収書の写し又は月謝袋の写しなど)

振込先

金融機関名						支店名				預金種別
										普通・当座
銀行コード						支店コード				
口座番号						口座名義(カナ)				