

記載例

変更する事項のみ記入してください。

様式4

認証保育所多子軽減補助金交付申請内容変更届

八王子市長 殿

上記補助金に係る申請内容について、下記のと

交付申請書と同じ印を押してください。
シャチハタ不可。

申請時の氏名・住所を記入してください

平成 年 月 日

申請者氏名	八王子 太郎 <input type="checkbox"/>	住所	八王子市 元本郷町三丁目24番1号
-------	---------------------------------	----	----------------------

※ 必ずご記入ください。

変更理由	転出・転居・離婚 その他 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------	------------------	--------------------------	--------------------------

※ 1~6のうち、変更となる事項のみご記入ください。

申請内容変更事項	変更前 (申請時)	変更後
1 住所変更 【転出・転居した方】	電話 — —	電話 — —
2 申請者変更 (委任状が必要な場合があります)		変更後の申請者の印を押してください。 シャチハタ不可。 <input type="checkbox"/>
3 振込口座変更 【申請者の方の口座名】	銀行名/番号 八王子銀行 1 2 3 4 支店名/番号 元本郷 支店 1 2 3	銀行名/番号 東京 銀行 4 3 2 1 支店名/番号 OO 支店 3 2 1
4 在園期間変更	児童名 (八王子 二郎) 施設名 (子育て支援認証保育所) 平成30年 4月~平成31年 3月	施設名 (子育て支援認証保育所) 平成30年 4月~平成30年10月 転園等先 (子育て支援幼稚園) 平成30年11月~平成31年 3月
5 その他	申請時の施設名、契約期間を記入してください。 (八王子 三郎) 施設名 (家庭的保育 八王子 花子) 平成30年 6月~平成31年 3月	施設名 (家庭的保育 八王子 花子) 平成 年 6月~平成30年10月 転園等先 (なし) 平成 年 月~平成 年 月
6 負担軽減算定児童の追加	児童名 八王子 三郎 フリガナ 八王子 三郎 平成 年 月 日	施設名 八王子 花子 施設種類※ 平成 年 月 日

※施設種類欄には、利用施設の種類を申請書と同様に記入してください。

特記事項 〔市記載欄〕	
----------------	--