

様式1

認証保育所多子軽減補助金交付申請書

八王子市長 殿

下記のとおり、認証保育所多子軽減補助金の交付を申請します。

なお、上記の補助金の受給資格に関し、八王子市長が私の世帯に係る住民基本台帳、在園状況、利用料の支払状況及び市民税額等を調査、確認することを承諾します。

| | | | | | | | |
|--|--------------------------|----------|--------------------|------|-------|------------|-----------------|
| | | 申請日 | | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 申請者氏名 | フリガナ | | 印 | 生年月日 | | 明・大 昭・平 | |
| (保護者) | ※ 下記口座名義人の方に限ります。 | | | 年 | 月 | 日 | |
| 住所 | 〒 | | 電話番号 (| | - | - |) |
| 平成30年1月1日の住所が市外の場合、ご記入ください。 | 〒 | | ※課税証明を添付してください。 | | | | |
| 口座振替依頼書 | | | | | | | |
| 支払い期日の到来した補助金について、下記の私の口座へ振込を依頼します。 | | | | | | | |
| 金融コード | | 金融機関名 | 銀行・信用金庫 信用組合・農協 | 支店番号 | | 支店名 | 支店出張所 |
| 口座種別 | 普通 | 口座番号 | | | | | |
| 口座名義人 | カタカナで通帳のとおりにすべて記入してください。 | | | | | | ※ 上記申請者の方に限ります。 |
| <p>認可保育所、認証保育所、幼稚園、幼稚園類似の幼児施設、認定こども園、家庭的保育事業等（家庭的保育、小規模保育、事業所内保育）を利用している児童をすべて記入して下さい。 なお、世帯の所得割課税額が57,700円未満の場合は、年齢制限なくすべてのお子さんのお名前を記入してください。</p> <p>補助対象となるのは上記児童のうち認証保育所を利用している児童です。ただし、全員が認証保育所を利用している場合は、利用料の低い者のうち一人が補助対象外となります。</p> <p>※児童名は年齢の高い順で記入ください。</p> | | | | | | | |
| 児童名 | 年齢 | 生年月日 | 施設名又は学校名 | | 施設種類※ | | |
| フリガナ | | 平成 年 月 日 | 利用開始日 平成 年 月 日 | | | | |
| フリガナ | | 平成 年 月 日 | 利用開始日 平成 年 月 日 | | | | |
| フリガナ | | 平成 年 月 日 | 利用開始日 平成 年 月 日 | | | | |
| フリガナ | | 平成 年 月 日 | 利用開始日 平成 年 月 日 | | | | |
| フリガナ | | 平成 年 月 日 | 利用開始日 平成 年 月 日 | | | | |
| <p>※施設種類欄には、利用施設の種類を次のとおり記入してください。また、学生の場合は学年を記入してください。</p> <p>認可保育所：認可 幼稚園：幼 幼稚園類似の幼児施設：類 認証保育所：認証 認定こども園：認定 家庭的保育：家 小規模保育：小 事業所内保育：事</p> | | | | | | | |

捨印