

様式第1号

号

年 月 日

中山町長 佐藤 俊晴 様

申請者 住 所

(保護者氏名)

㊞

年度中山町第3子以降保育料無料化事業費補助金交付申請書

平成 年度において中山町第3子以降保育料無料化事業費補助金について中山町第3子以降保育料無料化事業費補助金 円を交付されるよう、中山町補助金等の適正化に関する規則第5条の規定により関係書類を添付して申請する。

様式第1号（第6条関係）

入所証明書兼保育料等納付額証明書

下記児童が下記期間中に当施設に入所し、下記保育料等を納付したことを証明します。 入所期間：平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

| | | |
|------|------------|-------|
| 児童氏名 | 児童 生年月日 | 年 月 日 |
| | 年齢（4/1 現在） | 才 |
| 児童住所 | | |

入所施設住所： _____

入所施設・代表者氏名： _____ (印)

| 月 | 保育料 A | 給食費 B | 補食費 C | 冷暖房 費 D | 通園バ ス 使用料 E | 他の補助 金 F | 利用者負 担 額 A+B+C+ D+E-F | 上限額 G | 補助金 の 額 ※ |
|----|----------|----------|----------|---------------|----------------------|----------------|-----------------------------------|----------|--------------------|
| | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 合計 | | | | | | | | | |

- 備考 (1) 年齢の欄には、補助金を受ける年度の4月1日現在の年齢を記入すること。
 (2) 納付した保育料等の欄には、施設における月ごとの額を記載し、書ききれない場合はこの用紙を複写して使用すること。ただし、中山町私立幼稚園就園奨励費補助金やその他の補助金による減免を受けている場合は、減免後の金額を記載すること。
 (3) 他の補助金等の欄には、中山町私立幼稚園子育て支援事業費補助金やその他補助金の額を記入すること。
 (4) 入所施設からの入退所や中山町へ転入した場合又は中山町外へ転出した当該月の利用日数が1月分（暦日数）に満たない場合の当該月の利用者負担額は対象外となります。
 (5) ※補助金の額については上限額と比較して、少ない方の額を記入すること。

様式第2号（第6条関係）

年 月 日

中山町長 様

（保護者）住所

氏名

印

電話番号 ()

保育料等の補助に関する調書（確認書）

中山町第3子以降保育料無料化事業費補助金の申請に関し、私の生計を一つにする家族等の状況について、次のとおり申告します。

なお、当該申告の内容を確認するために必要がある場合は、私及び私の世帯に関する住民基本台帳を閲覧することに同意します。

1 保育料等の補助の対象となる児童

| | | | | | |
|----------|---------|---------|-----|---------|---|
| フリ 氏 | カナ 名 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 住 所 | | | | | |
| 入園・入所施設名 | | 性別 | 男・女 | 第 子 | |
| 入園・入所期間 | | 年 月 日から | | 年 月 日まで | |

2 1の児童の兄弟姉妹の職業(学校や保育施設等への入学、入園又は入所の状況)

| フリ 氏 | カナ 名 | 1の児童 との続柄 | 生年月日 | 入学、入園又は入所 する施設名 |
|---------|---------|--------------|-------|--------------------|
| | | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | |

請 求 書

(請求年月日)
平成 年 月 日

中山町長 佐藤 俊晴 様

次のとおり請求いたします。

| | | |
|-----|-------|---|
| 債権者 | 住 所 | |
| | 団体等名称 | |
| | 代表者氏名 | ⑩ |

| 請 求 金 額 | | | | | |
|--------------------|---------------------------|-----|--|--|--|
| 摘 要 | | 金 額 | | | |
| 内 訳 | 平成 年度中山町第3子以降保育料無料化事業費補助金 | | | | |
| | (別紙、交付申請による) | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

《振込先》

| | | | | |
|-------|---------|----------|--|-----|
| 金融機関名 | | 銀行 農協 | | 支 店 |
| 種 別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 | | |
| フリガナ | | | | |
| 口座名義人 | | | | |

(注)

- 1 請求者の印鑑・・・シャチハタ印は認めておりませんので注意してください。
- 2 振込口座の記載欄は、特に注意して記入願います。
- 3 口座名義人のフリガナは、必ずカタカナで記入してください。