様式第３号（第１０条関係）

認定番号	

令和　　年　　月　　日

長久手市長　様

受給資格者
住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印
電　話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

長久手市認可外保育施設通所助成金請求書

年度において、長久手市認可外保育施設通所助成金を下記のとおり関係書類を添えて請求します。

記

1　助成金請求額

金							円

（内訳）

通所期間　令和＿年＿＿月＿＿＿日から令和＿年＿＿月＿＿＿日まで

月　額　＿＿＿＿＿＿円×　＿＿月
＿＿＿＿＿＿円×　＿＿月

日　額　＿＿＿＿＿＿円×　＿＿日
＿＿＿＿＿＿円×　＿＿日

加算額　＿＿＿＿＿＿円×　＿＿月
＿＿＿＿＿＿円×　＿＿月

2　添付書類

⑴　領収書（支払った金額が確認できるもの）

⑵　出席簿（通所した月数又は日数が確認できるもの）

3　振込先

（フリガナ）

⑴　口座名義人　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑵　金融機関名　＿＿＿＿＿＿　銀行・信用金庫・農業協同組合
＿＿＿＿＿＿　支店

⑶　口座番号　普通・当座　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

《記入例》※赤線の枠内のみ記入してください。

様式第３号（第１０条関係）

認定番号	

令和　　年　　月　　日

長久手市長　様

注：受給資格者は、交付決定通知書に記載がある方のお名前になります。

受給資格者
住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印
電　話 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

長久手市認可外保育施設通所助成金請求書

年度において、長久手市認可外保育施設通所助成金を下記のとおり関係書類を添えて請求します。

同一氏名

記

1　助成金請求額

金							円

（内訳）

通所期間　令和＿年＿＿月＿＿＿日から令和＿年＿＿月＿＿＿日まで

月　額　＿＿＿＿＿＿円×　＿＿月
＿＿＿＿＿＿円×　＿＿月

日　額　＿＿＿＿＿＿円×　＿＿日
＿＿＿＿＿＿円×　＿＿日

加算額　＿＿＿＿＿＿円×　＿＿月
＿＿＿＿＿＿円×　＿＿月

2　添付書類

(1)　領収書（支払った金額が確認できるもの）

(2)　出席簿（通所した月数又は日数が確認できるもの）

3　振込先

（フリガナ）　ナガクテ　タロウ

(1)　口座名義人　長久手　太郎（注：受給資格者と同一名）

(2)　金融機関名　○○○○○　銀行・信用金庫・農業協同組合

○○○　支店

(3)　口座番号　普通・当座　１２３４５６７