

邑楽町ファミリー・サポート・センターひとり親家庭等利用料助成金給付申請書

年 月 日

邑 楽 町 長 宛て

申請者 住 所 _____
氏 名 _____ 印
会員番号 _____

邑楽町ファミリー・サポート・センターひとり親家庭等利用料助成金の給付を受けたいので、次のとおり申請します。

1. 請求金額

申請額	円
申請利用時間	年 月分 時間

2. 振込先

振込金融機関名 (申請者名義)	金融機関名		支店名	
	預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			住 所	
口座名義人				

※添付書類 相互援助活動実施報告書の写し、口座が確認できるもの（預金通帳の見開き部分の写し等）

※相互援助活動を受けた月の翌月に提出してください。