

別記様式第1号（第5条関係）

和歌山市一時預かり利用者負担軽減事業助成金交付申請書

年 月 日

（宛先）和歌山市長

申請者

住 所 _____

氏 名

（署名又は記名押印）

電話番号 _____

次のとおり、一時預かり利用者負担軽減事業助成金の交付を受けたいので、和歌山市一時預かり利用者負担軽減事業に係る要綱第5条の規定により申請します。

なお、本交付の決定に当たって、必要な範囲で、申請者及び申請者の世帯員の税務情報等の公簿等について関係部署に確認することを承諾します。

対象児童	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	
申請理由	該当する理由の番号を○印で囲んでください。 1 生活保護受給世帯 2 市町村民税非課税世帯 3 市町村民税所得割合算額が77,101円未満である世帯 4 その他市長が特に支援が必要と認めた世帯	
添付書類	一時預かり事業を利用する際に負担した費用に係る領収書	

指定口座 (振込先)	金融機関名									
	支店名									
	口座種別	普通・当座 ※該当する種別を○印で囲んでください。								
	口座番号	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>								
	フリガナ									
口座名義人										