

台東区長 殿

記入例

申請者（保護者）

住所 〒111-0021
台東区日本堤2-25-8

氏名 台東 太郎

電話 03-6458-1566

台東区ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）
補助金交付申請書兼請求書

台東区ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）補助金交付要綱第6条に基づき、以下のとおり補助金の交付を申請します。なお、申請の審査にあたり、次の事項に同意します。

- ① 台東区が保護者及び児童の住民基本台帳等を確認すること。
- ② 台東区がベビーシッター事業者に対し利用状況を確認すること。
- ③ ベビーシッターを利用する前に、厚生労働省が定める「ベビーシッターなどを利用するときの留意点」を確認すること。
- ④ 虚偽の申請をした場合には、支給等の返還に加え、違約加算金を支払うこと。

1 対象児童

氏名	1	ふりがな たいとう はなこ 台東 花子	生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
氏名	2	ふりがな	生年月日	年 月 日
氏名	3	ふりがな	生年月日	年 月 日

2 申請期間利用分

利用期間	令和〇年 〇月利用分 から 令和〇年 〇月利用分
------	--------------------------

3 申請額（請求額）

申請額	60,000円
-----	---------

4 申請時間

申請時間	24 時間 0 分
------	-----------

数字は右詰めでご記入ください。

5 口座情報

交付決定に基づき補助金を請求しますので、下記の口座に振り込んでください。

金融機関	〇〇 銀行・信用金庫 農協・信用組合	〇〇 本店・支店 出張所	
金融機関コード	〇 〇 〇 〇	支店コード	〇 〇 〇
預金種別	普通・当座	口座番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
振込口座	（カタカナ） 領収書の宛名と同じ保護者の方です。 タイトウ タロウ 台東 太郎		

※振込先口座は申請者本人の口座に限ります。（領収書の宛名の方と同じ方の口座をご記入ください。）