

様式第3号（第8条関係）

年 月 日

日向市長 様

住所
 申請・請求者（保護者） 氏名 印
 電話

病児・病後児保育に係る利用料補助申請書兼請求書

日向市病児・病後児保育利用料無償化事業補助金交付要綱に定める補助金の交付を受けたいので、同要綱第8条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

交付申請（請求）額	円		
利用児童名		生年月日	年 月 日

利用年月日	利用施設名	支払金額
年 月 日		円
年 月 日		円
年 月 日		円

振込先

金融機関名		支店名	
口座種別	普通 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

【添付書類】

- (1) 領収書
- (2) 振込口座が確認できる書類の写し（通帳のコピー等）