

様式第 1 号（第 4 条関係）

入間市実費徴収に係る補足給付補助金交付申請書兼請求書（日用品）

年 月 日

（宛先）入間市長

入間市実費徴収に係る補足給付補助金交付要綱第 4 条の規定により、実費徴収に係る補足給付補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請し、及び請求します。

申請者	フリガナ		申請子ども との続柄	電話 番号	
	氏 名				
	現住所				
	現住所が市外の場合 転出前の住所				
申請 子ども	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	氏 名				
	現住所が申請者と 異なる場合の住所				
	個人番号		在籍する施設名		
申請日の前年 1 月 1 日現在の住所		申請子ども の 母 親	☐ 現住所と同じ		
		申請子ども の 父 親	☐ 現住所と同じ		

※ 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される前年 1 月 1 日を賦課期日とする年度の市町村民税所得割課税額がわかる証明書を添付してください。

請 求 金 額		円		
振 込 先	金融機関名	銀行・信用金庫 農 業 協 同 組 合 店		
	預金種目	☐ 普通 ☐ 当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			

※ 通帳の写しを添付してください。

対象月	実費徴収額		補助申請額
	実費徴収費（a）	うち日用品費相当額（b）	bと2,500円のうち少ない額（c）
年4月	円	円	円
年5月	円	円	円
年6月	円	円	円
年7月	円	円	円
年8月	円	円	円
年9月	円	円	円
年10月	円	円	円
年11月	円	円	円
年12月	円	円	円
年1月	円	円	円
年2月	円	円	円
年3月	円	円	円
cの合計金額	円		

※ 対象となる子どもが複数いる場合は、子どもごとに作成してください。

※ 保育施設で支払った日用品・文房具等の領収書の写しを添付してください。

※ 食材料費、延長保育料、保護者会費、希望者への写真代等は対象外です。