

様式第 1 号（第 5 条関係）

島本町ファミリー・サポート・センター利用料補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

（宛先）島本町長

申請者

住 所

（フリガナ）

氏 名

電話番号

島本町ファミリー・サポート・センター利用料補助金の交付を受けたいので、援助活動報告書の写しを添えて下記のとおり申請し、請求します。

1 補助金交付申請額

区分	活動時間数	支払利用料金 (A)	交付申請額(A)×1/2 上限20,000円/年度
年 月分	(h)	円	円
年 月分	(h)	円	円
年 月分	(h)	円	円
年 月分	(h)	円	円
年 月分	(h)	円	円
合計	(h)	円	円
同意書 島本町ファミリー・サポート・センター利用料補助金交付要綱第3条に規定する要件の該当性を審査等するため、私及び私の世帯全員に関して町が審査に必要な事項について、公簿等による閲覧並びに関係機関への調査及び照会を行うことに同意します。 署名 _____			

※（A）には食事代及び交通費のほか、実費負担分及びキャンセル時の負担分を除く。

2 補助金振込先

金融機関名	名 称	支 店 名	
預金種別	普通・当座	口座番号	
口座名義人	フリガナ		

※相互援助活動を受けた日の属する年度の翌年度4月10日までに提出してください。