

年 月 日

田原本町長 殿

申請者兼請求者 住所
氏名
電話番号

印

田原本町ベビーシッター利用支援事業助成金交付申請兼請求書

田原本町ベビーシッター利用支援事業助成金交付要綱第7条の規定により、次のとおり助成金の交付を申請及び請求します。

対象 児童	ふりがな	生年月日	年 月 日
	氏名		
申請(請求) 期間・日数	年 月 日 ~ 年 月 日 合計 日		
助 成 金 申請(請求)額	金 円		
振込先口座	金融機関名:		店名:
	預金種目: 普通・当座		口座番号:
	フリガナ:		
	口座名義人:		
<p>【確認事項】(各項目のチェック欄(□)に『✓』を入れ、署名してください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 国、地方公共団体その他機関から同様の助成等を受けていません。</p> <p><input type="checkbox"/> 交付決定等に必要範囲で、町が保護者等及びその配偶者等並びに対象児童の住民基本台帳、町税等の滞納がないこと等を確認することに同意します。</p> <p><input type="checkbox"/> 町がベビーシッター事業者に対し、利用状況、支払い状況を確認することに同意します。</p> <p><input type="checkbox"/> 助成金の交付後、本申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や助成金の交付要件に該当しないことが判明した場合には、助成金を返還します。</p> <p style="text-align: right;">申請者兼請求者署名 _____</p> <p style="text-align: right;">配偶者等署名 _____</p>			

【添付書類】

- 田原本町ベビーシッター利用支援事業利用決定書兼利用者証(様式第2号)(利用料助成額内訳表に必要事項の記載及び押印があるものに限る。)の写し
- 事業者が発行する領収書の写し
- 振込先口座及び口座名義人が分かる通帳等の写し
- 申請者兼請求者及びその配偶者等(対象児童と同一の世帯に属する者に限る。以下同じ。)並びに対象児童の住民票の写し
- 申請者兼請求者及びその配偶者等が町税等を滞納していないことを証明する書類
- その他()