

年 月 日

北中城村長 様

認可外保育施設名

印

所在地

令和 年度北中城村ひとり親家庭等認可外保育施設利用料補助金(概算・精算)請求書(月分)

北中城村ひとり親家庭等認可外保育施設利用料補助事業実施要綱第11条の規定に基づき、次のとおり補助金を請求します。

減免合計額 A	※下記(ア)	円
減免保護者数 B	※下記(イ)	人
事務費合計額 C	(B×1,500円)	円
補助金申請額 D	(A+C)	円

	保護者氏名	子ども氏名・年齢	利用料月額 a 円	減免額 b 円	減免後利用料月額 c(a-b) 円
1					
2					
3					
4					
合計	(イ) 人			(ア) 円	

※a、b、cの欄の数値は、様式第3号(市町村作成)の利用資格認定書から転記してください。

※この申請書は、保護者の居住地の市町村に提出してください。

[添付資料]

- 上記の減免後利用料月額(当月分利用料)を徴収したことが確認できる資料
(※領収書の写し又は月謝袋の写しなど)

振込先

金融機関名						支店名				預金種別
										普通・当座
銀行コード						支店コード				
口座番号						口座名義(カナ)				