

助成金交付申請書・請求書の記入方法

申請書

別記様式第1号（第6条関係）

今治市ひとり親家庭ファミリー・サポート・センター 利用者支援助成金交付申請書

年 月 日

(宛先) 今治市長

申請者 住所
氏名
電話番号

日中に連絡のつく電話番号を記入してください。

今治市ひとり親家庭ファミリー・サポート・センター利用者支援助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。なお、私は、私がひとり親世帯であることを確認するため、市が住民基本台帳等を利用することに同意します。

①世帯主氏名	フリガナ				生年 月日	年 月 日生
②児童の氏名	フリガナ				生年 月日	年 月 日生
③利用日	月日()	月日()	月日()	月日()	月日()	
④利用時間	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	
⑤利用金額	円	円	円	円	円	
⑥合計利用金額 (備考)						円

- ・ 取消料および交通費、飲食費等の実費は除きます。
- ・ 同時に2人以上の子どもの援助活動を受けた場合は、1人分の活動に係る報酬のみが助成対象となります。

(注意)

- 1 申請は、利用毎に又は複数回の利用分をまとめて行うことができる。
- 2 ファミリー・サポート・センターの援助活動を受けた日の属する年度の末日までに申請すること。
- 3 助成金額は、依頼会員が提供会員に支払う報酬（取消料及び実費を除く。）の半額とし、1世帯につき1年度17,500円を上限とする。

申請日を記入してください。

住所・氏名・電話番号を記入してください。

赤字枠内を記入してください。

請求書

別記様式第2号（第8条関係）

今治市ひとり親家庭ファミリー・サポート・センター利用者支援助成金請求書

年 月 日

(宛先) 今治市長

請求者 住所
氏名

申請書の利用金額等を確認の上、**こども未来課**で記入しますので、空欄のままご提出ください。

金額 円

ただし、今治市ひとり親家庭ファミリー・サポート・センター利用者支援助成金として上記金額を請求いたします。

(支払方法：口座振替)

金融機関名	銀行 金庫 農協	支店 支所
預金種別 (普通・当座)	口座名義人 (フリガナ)	
口座番号		

請求日を記入してください。

住所・氏名を記入してください。

赤字枠内に振込先の口座（請求者名義のものに限る）を記入してください。