

様式第5号（第8条関係）

糸満市ひとり親家庭等ファミリー・サポート・センター利用料助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

糸満市長 殿

登録者

住 所

氏 名

印

電話番号

糸満市ひとり親家庭等ファミリー・サポート・センター利用料助成金の交付を受けたいので援助活動の報告の写を添えて、下記のとおり申請し、請求します。

記

1 助成金交付申請額

区分	まかせて会員から受けた援助活動にかかる報酬 (A)	まかせて会員に支払った報酬	交付申請額 (A) × 1 / 2 (10 円未満切り捨て)
年 月分	円	円	円
年 月分	円	円	円
年 月分	円	円	円
合 計			円

※報酬については、交通費・食事代・おやつ代等の実費負担分及びキャンセル料は除く。

2 助成金振込先（受領を委任する場合は記入不要）

振込先 あてはまるものに○をし、新規・変更有の時のみ振込先を記入してください。		変更無	新規 ・ 変更有
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		

※必ず援助活動の報告の写しを添付してください。

※援助活動を受けた日の属する年度の末日までに提出してください。

※受領を委任する場合は、援助活動を受けた日の属する月の末日までに提出してください。