

茅ヶ崎市ファミリー・サポート・センター事業利用料金一部市助成金交付申請書

茅ヶ崎市ファミリー・サポート・センター

提出日：令和 年 月 日

申請者（依頼会員）

住 所	
ふりがな	
会員氏名	
会員番号	
電話番号	

1.交付申請額

【利用年月：令和 年 月】

	支援会員番号	支援会員名	利用回数	活動費合計	市助成合計
□200円助成 □300円助成			回	円	円
			回	円	円
			回	円	円
			回	円	円
			回	円	円
合計			回	円	円

*申請は1か月毎（1日～末日）とします。

*助成金は依頼会員毎に1か月¥10,000を上限とします。

*申請には「援助活動報酬領収書」（コピー可）の添付が必要です。

2.口座振込依頼書（交付申請初回のみ記入。2回目以降は記入の必要はありません。）

振込先金融機関	銀 行 信用金庫 農業協同組合	本店 支店	口座種別	口座番号	
			1. 普 通 2. 当 座		
口座名義人カナ氏名					
口座名義人					

*振込先口座は、申請者（依頼会員）ご本人名義の口座情報をご記入ください。

--	--	--