

様式第 5 号（第 7 条関係）

喜多方市ファミリーサポートセンター利用料助成金交付申請兼請求書

年 月 日

喜多方市長 遠藤 忠一

登録者 住 所
氏 名
電話番号

喜多方市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、下記のとおり申請します。

記

区分	交付申請にかかる利用時間	交付申請額
年 月分	300 円×____時間 150 円×____時間	円
年 月分	300 円×____時間 150 円×____時間	円
年 月分	300 円×____時間 150 円×____時間	円
年 月分	300 円×____時間 150 円×____時間	円
年 月分	300 円×____時間 150 円×____時間	円
年 月分	300 円×____時間 150 円×____時間	円
合 計		円

※ 援助活動報告書は 1 か月分ずつまとめ、日付順にして添付してください。

※ 送迎にかかる交通費、子どもの飲食物代、オムツ代等は実費となりますので、交付申請額には含めないでください。

※市記載欄

交付申請にかかるトータル利用時間	助成決定額
300 円×____時間 150 円×____時間	円