記載例

第2子以降認可外保育施設副食材料費補助金 交付申請書

(宛先)東海市長

【申請にあたって同意していただく事項】

- 1. 決定にあたって必要な範囲内で、申請者の税務情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を東海市が閲覧及び調査すること。
- 2. 申請内容や同意して得た情報を補助金受給資格審査、補助金額の算定、その他の附帯業務のために東海市が利用すること。
- 3. 東海市が定める当該補助に係る要綱に規定する内容を遵守すること。
- 以上のことに同意し、以下のとおり申請します。

申請者	フリカ・ナ	トウカイ	ф=	注旧亲	父							
	氏名									申請児童との 続柄		
	電手	番号	自宅((603)	2211				
	电动	钳写	携帯	090	(1111)		111			1	
	メールアドレス		tokai@~									
	現住所	〒 476 − 0013										
		東海市中央町●●										
	現住所が市外の場合 市内転入後の住所											
申請児童	フリカ゛ナ		トウカイ ハナ	生年	A ==		_	_				
	氏名		東海 花子			令和	4	年	7	月	1	日
		申請者と異な	なる場合のみ記載									
	現住所	∓	_									
利用施設	施設名		●●認可外保育	副食物	費(月額)		4,900					
	電話番号	(市外の場合 のみ記載)	· 易合 就)			間及其(万領/			4,900 ₽			
	住所	(市外の場合 のみ記載)										

同居者を全員記入して下さい。

日間の保護者及び同居者の保護者及び同居者		プリガナ 氏名	申請 児童との 続柄	生年月日							就労・通学・通園先 又は単身赴任先		
	1	トウカイ タロウ 東海 太郎	父	平成	2	年	5	月	1	日	㈱東海商事		
	2	トウカイ サツキ 東海 さつき	母	平成	3	年	6	月	1	日	主婦		
	3	トウカイ ラン 東海 らん	姉	平成	28	年	7	月	1	日	大田小学校		
	4	オオタガワ イチロウ 太田川 一郎	祖父	昭和	35	年	8	月	1	日	農業		
	5					年		月		日			
	6					年		月		日			

- ※対象となる児童が複数いる場合は、児童ごとに作成してください。
- ●補助金請求金額について

補助金交付対象者の補助金請求金額は、副食材料費に係る実費徴収額(月額4,900円を上限とする)で市が定める期間の合計額とする。