様式第１号（第６条関係）

市川市認可外保育施設保育料緊急支援事業補助金

交付申請書兼実績報告書兼請求書

年　　月　　日

市川市長

所在地又は住所

施設等名称及び代表者氏名

又は保護者氏名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

市川市認可外保育施設保育料緊急支援事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請し、併せて、補助対象事業に係る実績を報告します。

また、補助金について、下記の申請額の全額の交付を可とする旨の決定を受け、当該補助金の額を確定したときは、その全額を下記に指定する口座に振り込んでください。

記

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  金庫  組合 | | | | 本店  支店  出張所 | | | 種目 | 口座番号 | | | | | | |
| 口座番号 | 金融機関ｺｰﾄﾞ | | | | 店舗ｺｰﾄﾞ | | | １普通  ２当座 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | |

３　その他　※実績の内訳など上記１・２以外の必要事項を記入する際にご利用ください。

４　添付書類