記入例

別記様式第５号

令和　年度長井市認可外保育施設等保育料負担軽減補助金請求書

長井市長　内谷重治　様

記入しないでください

申請書と同じ

請求日	令和　年　月　日	金融機関名	山　形　銀行・金庫・組合 長　井　本店・支店・支所
請求者（保護者）氏　名	（ふりがな）ながい　たろう 長　井　太　郎　㊞	預金種目（〇でかこむ）	1.普通　2.当座
住　所	〒９９３－0084 長井市　栄町1－1	口座番号	1　2　3　4　5　6　7
電話番号	○○－○○○○	口座名義人氏名 ※請求者名義の口座にしてください。	（ﾌﾘｶﾞﾅ）ナガイ　タロウ 長 井 太 郎

※太枠内をもれなくご記入ください。

※今年度初めての申請の際は、口座番号等を確認させていただきますので、通帳かカードをご持参ください。

	児童氏名	請求額
第１子児童		
第２子児童		
第３子以降児童		
	合計	円