

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		山 形		銀行 金庫 組合			
請求日	令和 年 月 日	金融機関名	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 印	預金種目 (○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
		口座名義人氏名 ※請求者名義の口座にしてください。	(フリガナ) ナガイ タロウ 長 井 太 郎						
電話番号	〇〇-〇〇〇〇								

※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