

かほく市児童発達支援等副食費助成金支給申請書兼請求書

令和〇年〇月〇日

かほく市長 様

(申請者) 住 所 かほく市 宇野気〇〇〇〇 番地

児 童 名 かほく 太郎

保護者名 かほく 一郎

電話番号 076-000-0000

印

別紙の通り、副食費を支払いましたので、領収書を添付して申請します。

【振込先】 *変更がない方は記入の必要がありません。

| | | | |
|---------|------|-----|-----------|
| (金融機関名) | 銀行 | 本店 | (口座番号) |
| | かほく | うのけ | 当座 〇〇〇〇〇〇 |
| | 金庫 | 支店 | |
| | 農協 | 支所 | 普通 |
| (口座名義) | フリガナ | カホク | イチロウ |
| | | かほく | 一郎 |

領収書添付欄

領収書

※助成期間は、過去1年間の利用月分までです。

※領収書を添付してください。表面に貼りきれない時は、裏面に添付してください。

※新しくこの申請をされる方は、振込用通帳の控えを提出してください。