# 保育料軽減事業補助申請書

たつの市長　様

申請日　　年　　月　　日

保育料の補助を受けたいので、たつの市保育料軽減事業実施要綱第６条の規定により、下記のとおり申請します。なお、補助額の決定に当たり、住民基本台帳・課税資料等必要な書類（同一世帯者を含む。）を閲覧することを承諾します。

申請者
（保護者）

| | |
|---|---|
| 現住所<br><br>連絡先<br>自宅　　（　　）<br>携帯　　（　　） | 保育料に滞納がある場合は、当該補助金を充当することを承諾します。<br>申請者<br>（保護者） |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 対象子どもの氏名 | ふりがな | | | 施設名 | |
| | 男・女 | 年　月　日生 | 歳 | 入所(園)年月日 | 年　月　日 |

世帯の状況（対象子どもを除く。申請時に同一の住居に居住し、同一生計の方全員）

| （ふりがな）<br>氏名 | 続柄 | 生年月日 | 市民税所得割額（上半期）① | 市民税所得割額（下半期）② |
|---|---|---|---|---|
| | | 年　月　日 | | |
| | | 年　月　日 | | |
| | | 年　月　日 | | |
| | | 年　月　日 | | |
| | | 年　月　日 | | |
| | | 年　月　日 | | |

※　対象子どもが複数いる場合は、子どもごとに作成してください。

※　住所を異にする子どもについては、裏面の申立書に理由等を記載してください。

補助金の振込先を、以下の項目に記載してください。

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫<br>信用組合・農協 | | | | | 本店・支店<br>支所 | | |
| 金融機関コード | | | | | 支店コード | | | |
| 預金種別 | 1　普通・総合　　2　当座 | | | | | | | |
| 口座番号 | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | | | | | | |

【担当課記載欄】　適　・　否

| | | | |
|---|---|---|---|
| ①の合計額　円 | 月額保育料（A）　円 | 補助額A－5,000（B）　円 | 合計補助額（B×　月）　円 |
| ②の合計額　円 | 月額保育料（A）　円 | 補助額A－5,000（B）　円 | 合計補助額（B×　月）　円 |
| | | | 総合計額　円 |