

様式第4号（第10条関係）

年 月 日

富士河口湖町長 様

申請者 住所
氏名
連絡先

印

ふじかわぐちこ子育て応援事業実績報告書
兼助成金請求書（償還払い請求書）

ふじかわぐちこ子育て応援事業実施要綱に基づき、次のとおり助成金を請求
しますので指定の口座に振り込みをお願いします。

なお、次の事項について町が確認することに同意します。

- (1) 対象となる子どもの利用状況を利用施設に確認すること。
- (2) 保育料等の支払状況を利用施設に確認すること。

1 対象となる子どもの氏名等

子どもの氏名		性別	
生年月日	年 月 日	年齢 (4月1日時点)	
利用施設名			
利用期間	年 月 日 ~	年 月 日	
請求額	円		

2 添付書類

- (1) 保育料等の領収書等（支払った保育料の額が確認できるもの）
- (2) 振込口座のわかるもの（通等の写し等）

3 振込先

金融機関名	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
	口座番号		
支店名	口座名義 (カタカナ)		