第１号様式（第５条関係）

年　　月　　日

善通寺市長　様

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

善通寺市ひとり親等ファミリー・サポート・センター利用料助成金交付申請書

善通寺市ひとり親等ファミリー・サポート・センター利用料助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、助成金の支給に必要な情報を市が調査することに同意します。

利用月	利用料（A）	交付申請額 （A）×１／２（１０円未満切り捨て）
年　　月	円	円
年　　月	円	円
年　　月	円	円
年　　月	円	円
年　　月	円	円
年　　月	円	円
合計	円	円

振込口座	金融機関名	
	支店名	
	預金種目	１．普通　２．当座　３．その他（　　）
	口座番号	
	口座名義人（カタカナ）	

備考

１　利用料（A）は、利用会員が協力会員に支払った報酬であり、交通費その他の実費及び利用取消時の負担分は助成対象になりません。

２　添付書類：①利用料の領収書原本　②児童扶養手当証書の写し又は生活保護受給証明書

３　助成金交付申請書は、相互援助活動利用月の最終利用日の翌日から起算して１年以内に提出してください。