

平成 年 月 日

南城市長 殿

認可外保育施設名

印

所在地

平成27年度南城市ひとり親家庭認可外保育施設利用料補助金（概算・精算）請求書（ 月分）

南城市ひとり親家庭認可外保育施設利用料補助事業実施要綱第10条の規定に基づき、次のとおり補助金を請求します。

減免合計額 A ※下記（ア）	
減免保護者数 B ※下記（イ）	
事務費合計額 C (B×1,500円)	
補助金申請額 D (A+C)	

	保護者氏名	子ども氏名・年齢	利用料月額 a 円	減免額 b 円	減免後利用 料月額 c (a-b) 円
1					
2					
3					
4					
合計	(イ)			(ア)	

※ a、b、c の欄の数値は、様式第3号（市作成）の利用資格認定書から転記してください。

[添付資料]

- 上記の減免後利用料月額（当月分利用料）を徴収したことが確認できる資料（※領収書の写し又は月謝袋の写しなど）

振込先

金融機関名						支店名				預金種別	
										普通・当座	
銀行コード						支店コード					
口座番号						口座名義(カナ)					