



第1号様式（第5条関係）

書き間違えた箇所は二重線で訂正して書き直し、二重線の上に押印してください。

修正液及び修正テープ、消えるボールペンは使用しないでください。令和 △ 年 □ 月 ○ 日

杉並区長 宛

(申請者・請求者)

住所 杉並区 阿佐谷南1丁目15番1号

すぎなみマンション 101

- ① 申請者・請求者
- ② 振込先口座の名義人
- ③ 領収書の宛名

氏名 杉並 なみ

電話番号 000-0000-0000



①～③を同一名義に  
してください

支援事業（一時預かり利用支援）補助金

押印してください

支援事業（一時預かり利用支援）補助金交付要綱第5条の規定に基づき補助金の交付申請及び請求を行います。なお、補助金の交付決定する区が保有する個人情報の利用に同意します。

記

同時に2人以上の対象児童について  
申請する場合にチェックしてください

1 対象児童（小学校入学前の子どもに限ります）

対象児童	フリガナ	スギナミ スケ	生年 月日	令和 ○ 年 □ 月 △ 日
	氏名	杉並 すけ	本申請と併せてきょうだいの申請も 行う場合はチェックしてください (児童ごとに申請してください)	

2 請求金額

金 \_\_\_\_\_ 円

3 振込先口座

振込先 金融機関	すぎなみ		銀行	信用組合	南阿佐谷 支店		
			信用金庫	農協			
	金融機関コード	1 2 3 4	支店コード			5 6 7	
振込先口座 及び名義人	預金種目	普通 当座	口座番号 (右ツメ)		1 2 3 4 5 6		
	フリガナ	スギナミ ナミ					
	口座名義人	杉並 なみ					

4 添付書類

チェック欄	添付書類
<input checked="" type="checkbox"/>	別紙 利用内訳書
<input checked="" type="checkbox"/>	事業者が発行するベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）補助事業ベビーシッター要件証明書
<input checked="" type="checkbox"/>	事業者が発行する利用日、利用時間及び利用料の内訳が記載された領収書等
<input checked="" type="checkbox"/>	【該当者のみ】 勤務先の福利厚生による補助及びクーポン等の割引を受けたことがわかる書類

上3つは全員が提出必須です。  
提出する前に記載の書類が添付されていることを確認し、チェックしてください。

及び杉並

場合、申

請求書兼請求書及び添付書類は児童ごとに提出してください。