

杉並区長 宛

杉並区こども誰でも通園制度の試行的事業利用者負担額助成申請書兼請求書
(兼口座振替依頼書)

年 月 日

住 所	連絡先 ()
フリガナ	
保護者氏名	㊟
フリガナ	
児童氏名	
生 年 月 日	年 月 日
対 象 要 件 (い ず れ か に <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 区市町村民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 年収 360 万円未満相当世帯 <input type="checkbox"/> 多子世帯 <input type="checkbox"/> その他 ()
利 用 施 設 名	
利 用 開 始	年 月 から

- ・杉並区こども誰でも通園制度の試行的事業の利用に伴い、事業者に支払いをした利用者負担額の助成について申請します。
- ・助成金の交付が決定した場合には、下記の指定口座に振り込んでください。

【個人情報について】下記内容に同意いただき、署名をお願いします。

助成金の交付決定に当たっては、申請者や同居親族の区市町村民税課税状況の確認のため、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。また、本申請による決定を行うために必要な税務及び生活保護等の情報について、区が公簿（電子計算組織の利用を含む。）で確認する場合があります。

本申請内容及び同意して得た情報を受給資格審査、助成金額の算定並びにその付帯業務のため区が利用することに同意します。また、利用施設に利用状況及び利用料の金額・納入状況の確認をすることに同意します。

(署名) 保護者氏名 _____

振 込 先	金 融 機 関 名							
	支 店 名							
	口 座 番 号	普通口座						
	フリガナ							
	口座名義人							

※ 振込先は、利用児童の保護者名義の口座に限ります。

※ ゆうちょ銀行の場合、通帳で確認し、支店名は漢字3桁をご記入ください。