

第5号様式（第10条関係）

杉並区長 宛

杉並区ベビーシッター利用支援事業（事業者連携型）交通費補助金交付申請書兼請求書

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"/> 待機児童の保護者 <input type="checkbox"/> 夜間保育の保護者
利 用 事 業 者 名	
契 約 締 結 年 月 日	年 月 日

- ・杉並区ベビーシッター利用支援事業（事業者連携型）実施要綱第10条に基づき、資料を添えて交通費補助金の交付について申請いたします。
- ・交付決定された補助金を本状にて請求いたします。
- ・交付決定された補助金は、下記の口座に振り込んでください。

【交付金振込先口座情報】

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。

【事業者を支払った交通費の月ごとの合計金額】

利用年月	合計金額	備考
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	

- ※補助上限額は対象児童1人あたり月額20,000円です。
 ※事業者が発行する領収書又は月ごとの支払いの合計金額が分かる書類の写しを添えてください。