

年 月 日

下市町長 殿

（申請者）住所
氏名
電話番号

印

下市町ベビーシッター利用支援事業補助金交付申請書（兼請求書）

下市町ベビーシッター利用支援事業補助金交付要綱第8条及び第10条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請し、請求します。

対象 児童	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏名			
申請（請求） 期間・日数		年 月 日 ～ 年 月 日 合計 日		
補 助 金 申請（請求）額		金 円		
振込先口座		金融機関名：		店名：
		預金種目： 普通 ・ 当座		口座番号：
		フリガナ：		
		口座名義人：		

【添付書類】（下記の書類は全て添付してください。）

☐ 下市町ベビーシッター利用支援事業利用者証兼利用記録表（事業者の署名又は押印があるもの）

☐ 事業者が発行する領収書の写し（原本でも可）

☐ サービス提供記録（サービス提供日時・利用者氏名・対象児童名及び生年月日・提供場所・利用料の内訳がわかる書類）

☐ 振込先口座がわかる通帳等の写し