

宇都宮市一時預かり事業利用料補助金（多子世帯支援事業）

交付申請書

平成 年 月 日

（あて先）宇都宮市長

申請者氏名 _____
同一の方となります

「宇都宮市一時預かり事業利用料補助事業（多子世帯支援事業）実施要綱」第 6 条の規定により、次のとおり、補助金の交付を申請します。また、市の職員が審査に必要な住民基本台帳等を調査することに同意します。

フリガナ	
氏名	
生年月日	(昭和・平成) 年 月 日生
住所	電話 ()

< 交付申請額 >

利用年月	利用児童名・生年月日	利用料
平成 年 月分	平成 年 月 日生	円
平成 年 月分	平成 年 月 日生	円
平成 年 月分	平成 年 月 日生	円
平成 年 月分	平成 年 月 日生	円
平成 年 月分	平成 年 月 日生	円
平成 年 月分	平成 年 月 日生	円
合 計		円

ひと月分ずつまとめて記入してください
(前月分まで申請可)

添付書類：一時預かり事業利用料領収書の写し（添付がない場合は、補助できません。）

「//」等は使用しないでください