

宇都宮市ファミリーサポートセンター事業利用料補助金交付申請書

令和 年 月 日

(あて先) 宇都宮市長

申請者氏名 _____

宇都宮市ファミリーサポートセンター事業利用料補助事業実施要綱第7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児童扶養手当受給者情報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 ()
【受給者登録がある場合】 児童扶養手当証書番号又は ひとり親家庭医療費受給者 番号	(受給者登録がない場合は、戸籍謄本を添付すること)

< 交付申請額 >

区分	報酬額 (※1)	補助率	交付申請額 (※2)
令和 年 月分	円	1 / 2	円
令和 年 月分	円	1 / 2	円
令和 年 月分	円	1 / 2	円
令和 年 月分	円	1 / 2	円
令和 年 月分	円	1 / 2	円
令和 年 月分	円	1 / 2	円
合計	円		円

※1 交通費等の実費は含まれません。

※2 報酬額の2分の1の額を記入してください。各月ごとに、小数点以下の端数が生じた場合は、切り捨ててください。

添付書類：援助活動報告書の写し (添付がない場合は、補助できません。)

戸籍謄本 (児童扶養手当又はひとり親家庭医療費受給者ではない場合)