様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

飛驒市長　あて

申請者（保護者）住所

氏名

電話

飛驒市入園・入学準備品支援事業補助金交付申請書

飛驒市入園・入学準備品支援クーポン券交付要綱第12条第３項の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。なお、本申請の審査にあたり、私を含む交付対象児世帯の住民基本台帳、戸籍状況、市税等納付状況の内容について閲覧されることを同意します。

また、補助金の交付決定があった場合は、要綱第12条第５項の規定により、当該交付決定の日をもって下記の補助金を請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  交付対象児名 | | | 申請者  との関係 | | 年齢 | | 生 年 月 日 | | | | |
| （　　　　　　　　　　） | | |  | |  | | 年　　月　　日 | | | | |
| 入園・入学した  保育園等または学校名 | | |  | | | | | | | | |
| 申請者との  居住状況 | ・同居  ・別居 | 監護関係  の有無 | | ・有  ・無 | | 生計関係 | | | ・同一  ・維持 | 児童扶養手当  受給資格認定 | ・無  ・有 |
| 購入にかかった費用 | | | | | | | | 円 | | | |
| 補助金申請額 | | | | | | | | 円 | | | |

※添付書類　対象品目を購入した際の領収書の原本又は写し（交付対象児が申請者と同居していない時は、健康保険被保険者証等当該交付対象児の養育状況が確認できるものが必要になります。）

上記の補助金については、下記の金融機関口座へ振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振　込　先 | 口　座　等 | ふりがな  口座名義 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関名  (ゆうちょ銀行以外) | 銀行・信用金庫・信用組合・農協 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本店・支店・営業部 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 種別 | 普通・当座 | | | | | | 口座番号 | |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 |  |  |  |  |  | 通帳番号 | |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：振込先は、申請者本人の口座に限ります。