様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

軽井沢町長　　様

申請者住　　所
氏　　名
電話番号

軽井沢町多子世帯保育料補助金交付申請書

軽井沢町多子世帯保育料補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。なお、軽井沢町多子世帯保育料補助金交付要綱第７条に規定する審査に関し、町民税の課税資料及び住民基本台帳の記録を閲覧することに同意します。

年度利用児童

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 利用児童 | ふりがな | | 生年月日 | | 年　月　日 | | |
| | 氏　名 | | 性別 | 男・女 | 第　子 | 年齢 | 歳 |

○利用児童の家庭状況

| 氏　名 | 利用児童との続柄 | 生年月日 | 性別 | 備考 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | 第１子 |
| | | | | 第２子 |
| | | | | 第３子 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

（裏面）

保育料納入状況

（単位：円）

| 月額保育料 | ４月 | ５月 | ６月 | ７月 | ８月 | ９月 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | 10 月 | 11 月 | 12 月 | １月 | ２月 | ３月 |
| | | | | | | |

上記の月額保育料を納入していることを認めます。

年　　月　　日

住　　所

施設事業者名

電話番号

（備考）　保育料納入状況欄は、教育・保育施設等の事業者が記入すること。

様式第３号（第８条関係）

年　　月　　日

軽井沢町長　　様

申請者住　　所
氏　　名
電話番号

軽井沢町多子世帯保育料補助金請求書

年　　月　　日付　軽こ第　　号で補助金の額の確定のありました軽井沢町多子世帯保育料補助金を下記のとおり請求します。

記

１　確定額　　円
２　請求額　　円
３　振込先

| | |
|---|---|
| 金融機関名 | 銀　行<br>信用金庫<br>信用組合<br>農　協　　本・支店（所） |
| 口座の種類 | 普通・当座 |
| 口座番号（左詰め） | |
| フリガナ | |
| 口座名義<br>（申請者本人） | |