

様式第1号（第6条関係）

平成 年 月 日

軽井沢町長 様

申請者住 所

氏 名

印

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 氏 名	生年月日		年 月 日		
		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

様式第3号（第8条関係）

平成 年 月 日

軽井沢町長 様

申請者住 所
氏 名 印
電話番号

軽井沢町多子世帯保育料補助金請求書

年 月 日付け 軽住第 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 信用金庫 信用組合 農 協 本・支店(所)								
口 座 の 種 類	普 通 ・ 当 座								
口 座 番 号 (左 詰 め)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
フリガナ									
口 座 名 義 (申 請 者 本 人)									