

目黒区長 宛て

目黒区家事育児サポーター利用費助成金交付申請書兼請求書

目黒区家事育児サポーター利用費助成事業実施要綱第6条の規定に基づき、次のとおり助成金の交付を申請します。

フリガナ 申請者(利用者) 氏名		フリガナ 子ども氏名	
年齢(任意)	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代以上	生年月日	年 月 日( 歳)
住所			
初めての お子さんですか	<input type="checkbox"/> 第一子 <input type="checkbox"/> 第二子以降	→ 上のお子さん	生年月日 年 月 日( 歳)

利用した 家事育児サポーター	
-------------------	--

■プランニングの利用(いずれかにチェックしてください)

無  有  ※有の場合は、利用実施日を記入してください。

年 月 日	1,000円
-------	--------

■支援サービス(単胎児30時間、多胎児60時間)

1時間あたり	2,000円	×	年 月 ~ 年 月分	時間	=	合計金額	円
前回までの累計	時間	+	申請利用時間	時間	=	合計時間	時間

■申請書の提出期限

- ・サービス利用最終日から、**30日以内**にご申請ください。
- ・プランニング利用のみの場合は、出産日または出産予定日から半年以内にご申請ください。

助成申請額	円
-------	---

■振込先の記載に誤りがあると、助成金を振り込むことができません。正確に記入してください。

振込先 金融機関名	普通 当座	銀行 信用金庫 信用組合	口座番号	本店	店番号	
				支店		
				出張所		
口座の種類						
フリガナ 口座名義人						

私は、上記口座名義人に助成金受取を委任いたします。

年 月 日

申請者(利用者) 氏 名(自署)

この申請の審査にあたり、目黒区が住民基本台帳及び家事育児サポーターへ利用状況、支払い状況等を確認することに同意します。

なお、請求金額は、上記の口座に振り込んで下さい。

年 月 日

目黒区長 宛て

申請者(利用者)

住 所

氏 名(自署)

電 話