別記様式 (第6条関係)

　　年　　月　　日

丸亀市長　宛

丸亀市ひとり親家庭等子育て支援事業助成金交付申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 丸亀市  　　　　　　　　　　　　　　　　℡ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 資　格　確　認　書　類 | | | | | |
|  | 児童扶養手当証書 |  | ひとり親家庭等医療証 |  | その他(戸籍謄本等) |

(　　　　年　　月分)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象児童 | 氏名 |  | 住所 | 丸亀市 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | 支払った金額(円)  A | 助成非対象金額(円)  （食費等実費）  B | 助成対象金額(円)  （利用料のみ）  C＝A－B | 助成金額(円)  D＝C×1/2 |
| ﾌｧﾐﾘｰ･ｻﾎﾟｰﾄ･ｾﾝﾀｰ事業 |  |  |  |  |
| 病児・病後児保育事業 |  |  |  |  |
| 一時預かり保育事業 |  |  |  |  |
| 合　　　　　計 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 合計助成金額 | 円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 支払希望  金融機関 | 金融機関名  (金融機関コード) | 支店名  (店番) | 口座番号 | 名　義　人  (カタカナで記入) |
| 銀行  （　　　　　　） | 支店  （　　　　　　） |  |  |