様式第１号（第６条関係）

第３子以上の子育て家族に係る育児費用助成金支給申請書兼請求書

年　　月　　日

湯沢市長　様

申請者（養育者）　住所

　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　電話

　　湯沢市第３子以上の子育て家族に係る育児費用助成金支給要綱第６条の規定に

　より、関係書類を添えて次のとおり助成金の支給を申請します。また、支給決定

　のため、私の世帯の住民登録事項について確認することを承諾します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成対象児童 | 氏名 | 生年月日 | 年齢 |
|  | 　 　年　　月　　日 | 歳 |
|  | 　 　年　　月　　日 | 歳 |
|  | 　 　年　　月　　日 | 歳 |
|  | 　 　年　　月　　日 | 歳 |
| 利用等した内容（該当する番号に○印） | １．子育て短期支援事業２．一時預かり事業３．病児保育事業４．子育て援助活動支援事業（ファミリー・サポート・センター事業）５．任意の予防接種（おたふくかぜ、インフルエンザ及びＡ型肝炎）の接種６．養育に必要と認められる物品の購入に要する費用 |
| 支払いをした費用の合計額 | 円 |
| 支払い先金融機関 | 金融機関名： | 口座種類：普通・当座・その他 |
| 支店名： | 口座番号： |
| 口座名義（フリガナ） |

※助成対象費用の支出を証す領収書を添付すること。