

年 月 日

浜田市長 様

ファミリー・サポート・センターひとり親家庭等援助活動事業補助金交付申請書兼請求書

ファミリー・サポート・センターひとり親家庭等援助活動事業の交付を受けたいので次のとおり、申請します。

なお、市長が交付を決定したときは、下記のとおり補助金を請求し、補助金の交付については、下記の口座へ振替を希望します。

請求者 住所

氏名

印

1指定口座

振 込 口 座	金融機関名	
	同支店名	本店・本所・支店・支所・出張所・代理店
	預金種目	1 普通      2 当座      3 その他(                      )
	口座番号	
	口座名義人	フリガナ

2補助金交付申請内容及び申請額(請求額)

区分	援助活動に支払った報酬 * 交通費や食事(おやつ代含む)代及びキャンセル料は除く。
年 月 日	円
年 月 日	円
年 月 日	円
年 月 日	円
年 月 日	円
年 月 日	円
年 月 日	円
年 月 日	円
合計	(A)

補助金交付申請額(請求額) (A) × 1/2	円
----------------------------	---