様式第１号（第５条関係）

　　年　　月　　日

豊田市長　様

申請者

住　　所

フリガナ

氏　　名

生年月日

電話番号

　　年度　豊田市病児保育等利用料補助金交付申請書兼実績報告書

　豊田市病児保育等利用料補助金交付要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり申請及び実績報告をします。

記

１　補助金交付申請額　　　金　　　　　　　　　　円

２　補助事業の内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用月日 | 利用児童名 | 利用区分  （利用したものに○印） | 補助金額  （領収書の金額を転記） |
| 月　　日 |  | 病児・一時・休日 | 円 |
| 月　　日 |  | 病児・一時・休日 | 円 |
| 月　　日 |  | 病児・一時・休日 | 円 |
| 月　　日 |  | 病児・一時・休日 | 円 |

※行が不足する場合は、別の用紙で作成してください。

３　添付書類

（１）利用料の支払を証明する書類（領収書等の原本）

（２）請求書

世帯情報の提供に当たっての同意欄

豊田市が、豊田市病児保育等利用料補助金の交付決定に必要な世帯情報を閲覧することに同意します。　　　　　　　　　　　　申請者氏名

【保育課確認用】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 確認日 | 確認者 |  | 確認日 | 確認者 |
| 世帯の確認 |  |  | 口座の確認 |  |  |