

様式第1号（第4条関係）

西尾市ファミリー・サポート・センター事業利用者補助金  
交付申請書

年 月 日

（宛先）西尾市長

申請者 住 所

氏 名

会員番号

西尾市ファミリー・サポート・センター事業利用者補助金交付要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

利 用 月	年 月 分	
補助対象事由	<input type="checkbox"/> 第2条第1号（生活保護等受給世帯） <input type="checkbox"/> 第2条第2号（市町村民税非課税世帯） <input type="checkbox"/> 第2条第3号（児童扶養手当受給世帯） <input type="checkbox"/> 第2条第4号（小学校就学前多胎児の養育世帯）	
	上記世帯に該当することを確認するため、関係機関・部署へ照会・調査を行うことに同意します。  氏名 _____ ㊞（自書の場合、押印不要）	
利 用 実 績	対象援助時間	時間 ①
補 助 金 の 額	計算式 ①×400 円	円

※添付書類 活動報告書の写し