

様式第4号（第9条関係）

申請日 年 月 日

西尾市地域における小学校就学前の子どもを対象とした多様な集団活動事業の利用支援事業給付金請求書

(宛先)西尾市長

【請求にあたって同意していただく事項】

1. 請求にあたって必要な範囲内で、申請者の幼児が通園する施設等有する学齢簿の類、徴収金台帳等を西尾市が閲覧及び調査すること。

2. 請求内容や同意して得た情報を給付金受給資格審査、給付金額の算定、その他の附帯業務のために西尾市が利用すること。

3. 要綱に規定する内容を遵守すること。

以上のことに同意し、以下のとおり請求します。

1. 請求者について記入してください。

請求者	フリガナ		申請 幼児 との 続柄	1父 2母 3その他()	現住所	〒 —
	氏名			注)該当番号を○で囲い、その他の場合は()内も記載して下さい。		
	連絡先 電話番号			☐ 父携帯 ☐ 母携帯 ☐ 自宅 ☐ その他() ☐ 父携帯 ☐ 母携帯 ☐ 自宅 ☐ その他()		

※連絡先(電話番号)欄は、確実に連絡がとれる順に記入してください。

2. 幼児について記入してください。

幼児名	フリガナ		現住所	〒 —	
	氏名				請求者と異なる場合のみ記載
	生年月日	年 月 日			

※対象となる幼児が複数いる場合は、幼児ごとに作成してください。

3. 利用した施設等を記入してください。

フリガナ		所在地	〒 — 電話:
施設・事業名			
契約している利用料	☐ 月額 円 ☐ 日額 円 ☐ 時間額 円		

※該当箇所にレ点を記入し金額を記入してください。利用料の設定が月単位を超える(四半期・前期・後期等)場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定(10円未満端数切捨て)し、月額欄の□にレ点を記入し、算定した月額相当分を記入してください。

4. 請求額を記入してください。

請求額		金 円 (年 月 ~ 年 月分)					
対象月	対象施設等に支払った月額利用料(a)※1※2	月額基準額(b)※3	請求額(aとb)を比較して小さい方(c)	対象月	対象施設等に支払った月額利用料(a)※1※2	月額基準額(b)※3	請求額(aとb)を比較して小さい方(c)
4月				10月			
5月				11月			
6月				12月			
7月				1月			
8月				2月			
9月				3月			

- ※1 上記で記入した利用料の合計額を支払ったことを証明する書類(領収証等)を添付してください。
- ※2 利用料の設定が月単位を超える(四半期・前期・後期等)場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定(10円未満端数切捨て)してください。
- ※3 月額基準額は、西尾市からの対象施設等決定通知書で記載があった額を記載してください。

5. 給付金の振込先を記入してください。 ☐ 前回と同口座を振込先とすることに同意します。

金融機関名		預金種目	☐ 普通 ☐ 当座						
銀行・信用金庫 農協・信用組合		支店 出張所		口座番号					
				口座名義(カタカナ)					