第６号様式（第11条関係）

未記入でお願いします。

大磯町認可外保育施設利用支援事業補助金交付請求書

年　　月　　日

大磯町長　殿

交付申請書(第1号様式)に記載した「対象幼児」を記入してください。

請求者　住　　所　神奈川県中郡大磯町東小磯〇〇番地

氏　　名　　大磯　碧太郎（大磯　鳩子　分）

電話番号　　090－△△△△－★★★★

未記入でお願いします。

交付申請書(第1号様式)に記載した「申請者」を記入してください。

年　　月　　日付け　　第　　号で確定のあった大磯町認可外保育施設利用支援事業補助金について、次のとおり交付を請求します。

1　交付請求額　　円

未記入でお願いします。

2　補助金振込先

金融機関名			預（貯）金種目
中南信用	金　庫 銀　行 組　合	大磯　店 所	1　普通 2　当座 3　その他（　　）
口座番号	口座名義		
******	ふりがな　おおいそ　あおたろう 大磯　碧太郎 【口座名義は、通帳等を確認して正確に記載してください。】		

保護者の氏名と統一してください。