

様式第1号(第18条関係)

出雲市ファミリーサポートセンター事業補助金交付申請書

年 月 日

出雲市長様

申請者(まかせて会員)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

会員番号 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) - \_\_\_\_\_

出雲市ファミリーサポートセンター事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

( 年 月分)

おねがい会員氏名 (会員番号)	時間あたり単価①	兄弟姉妹同時利用の 時間数②	交付申請額 ①×②/2
( )	@600円	時間	円
	@800円	時間	円
( )	@600円	時間	円
	@800円	時間	円
( )	@600円	時間	円
	@800円	時間	円
( )	@600円	時間	円
	@800円	時間	円
( )	@600円	時間	円
	@800円	時間	円
合 計			円

(補助金振込先)

金融機関名	銀行 農協 信用金庫 信用組合	支店名	店 支店 支所 出張所
預金種目	普 通	口座番号	
フリガナ			
口座名義人(申請者)			