

様式第1号

宇都宮市ファミリーサポートセンター事業利用料補助金
交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

(あて先) 宇都宮市長

「宇都宮市ファミリーサポートセンター事業利用料補助事業実施要綱」第7条の規定により、次のとおり、補助金の交付を申請します。また、交付が決定された場合には、補助金を請求します。市の職員が審査に必要な児童扶養手当受給者情報等を調査することに同意します。

1 申請者及び請求者（保護者）

フリガナ	
氏名	
生年月日	(昭和・平成) 年 月 日生
住所	〒 電話 ()
【受給者登録がある場合】 児童扶養手当証書番号又は ひとり親家庭医療費受給者 番号	(受給者登録がない場合は、戸籍謄本を添付すること)

2 利用者（お子様）について（18歳未満のうち第2子以降（第2子は未就学児）は多子世帯支援事業をご利用ください）

氏名	生年月日	年齢
	(平成・令和) 年 月 日	
	(平成・令和) 年 月 日	

3 振込先（請求者名義の口座に限る。）

支払金融機関		支店名	
支店番号		預金種別	普通
口座番号		口座名義(カタカナ)	

4 補助申請額（請求金額）

利用年月（※1）	報酬額（※2）	補助率	補助申請額（※3）
令和 年 月分	円	1 / 2	円
令和 年 月分	円	1 / 2	円
令和 年 月分	円	1 / 2	円
令和 年 月分	円	1 / 2	円
令和 年 月分	円	1 / 2	円
令和 年 月分	円	1 / 2	円
令和 年 月分	円	1 / 2	円
令和 年 月分	円	1 / 2	円
令和 年 月分	円	1 / 2	円
令和 年 月分	円	1 / 2	円
令和 年 月分	円	1 / 2	円
令和 年 月分	円	1 / 2	円
令和 年 月分	円	1 / 2	円
令和 年 月分	円	1 / 2	円
令和 年 月分	円	1 / 2	円
合計 （補助申請額・請求金額）	円		円

- ※1 申請可能期間：利用した日の翌月1日から1年以内
（例：令和5年10月10日に利用した場合、令和5年11月1日から令和6年10月31日まで）
- ※2 交通費等の実費は含まれません。
- ※3 報酬額の2分の1の額を記入してください。各月ごとに、小数点以下の端数が生じた場合は、切り捨ててください。

添付書類：援助活動報告書（原本）※添付がない場合は、補助できません。
児童扶養手当又はひとり親家庭医療費 審査結果通知等の写し
戸籍謄本（児童扶養手当又はひとり親家庭医療費申請者ではない場合）

（子ども政策課記入） 指令子政策 号

