

年 月 日

武蔵村山市長 殿

申請者（保護者）

住所 武蔵村山市 _____

氏名 _____

電話 _____

武蔵村山市認可外保育施設利用支援事業補助金交付申請書

令和 年度武蔵村山市認可外保育施設利用支援事業補助金交付要綱第5条第1項の規定に基づき、以下のとおり 年 月分から 年 月分までの補助金の交付を申請します。

なお、武蔵村山市が保有する課税資料等を武蔵村山市職員が閲覧することに同意します。

〈対象児童〉

氏名		生年月日	年 月 日
兄弟順	第 子		
認可外保育施設の名称		クラス	歳児クラス

〈世帯の状況（対象児童を除く全員）〉

氏名	続柄	生年月日	保育園・幼稚園等の名称
	申請者	年 月 日	—
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

振 込 先	金融機関名	銀行・信金 信組・農協	口座の種類	普通・当座	
	店名	本店 支店	店番		
	口座番号		口座名義	(カタカナ)	

*振込口座は、申請者の名義のものに限ります。児童等の名義の口座は指定できません。