

第1号様式（第6条関係）

年 月 日

武蔵村山市長 殿

保護者氏名

武蔵村山市実費徴収に係る補足給付事業補助金申請書

武蔵村山市実費徴収に係る補足給付事業補助金について、申請します。
補助金受給対象となった場合は、下記の指定口座に振り込んでください。

(ふりがな)	
児童氏名	
生年月日	
施設名	
住 所	武蔵村山市
電話番号	自宅 () 携帯 ()

【振込先口座】

金融機関名	銀行・信金 信組・農協	口座種別	普通・当座			
店 名	本店 支店	店 番				
口 座 番 号						
フリガナ						
口座名義人						

※ 振込口座は、申請者の名義のものに限ります。

【個人情報について】

- 決定に当たっては、必要な範囲で、武蔵村山市が保有する私の世帯の生活保護情報、税務情報等の公簿、また通園先の幼稚園、認定こども園等が保有する在籍期間、保育料等納付状況、学齢簿等を閲覧及び調査することに同意します。
- 本申請内容及び同意して得た情報を受給資格審査、補助金額の算定及びその他附帯業務のため市が利用することに同意します。

保護者氏名 _____

(注) この申請書には、実費徴収額に係る領収書を添付してください。