

別記様式（第5条関係）

刈谷市病児・病後児保育事業初回利用補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

刈谷市長

申請者 住 所.....  
氏 名.....  
電話番号（ ）.....

次のとおり申請及び請求をします。

|               |                                                                                                 |                                                |         |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------|
| 初 回 利 用 年 月 日 | 年 月 日                                                                                           |                                                |         |
| 利 用 施 設       |                                                                                                 |                                                |         |
| 利 用 児 童 名     |                                                                                                 |                                                |         |
| 申 請 （ 請 求 ） 額 | 2, 0 0 0 円                                                                                      |                                                |         |
| 誓 約 事 項       | <input type="checkbox"/> 私及び私の配偶者は、当該病児・病後児保育事業の利用の前に刈谷市又は市内の私立保育園が実施する病児・病後児保育事業を利用したことはありません。 |                                                |         |
| 振 込 口 座       | 金 融 機 関 名                                                                                       | 銀 行<br>信用金庫 本 店<br>信用組合 支 店<br>労働金庫 出張所<br>農 協 |         |
|               | 種 目                                                                                             |                                                | 口 座 番 号 |
|               | 口 座 名 義 人<br>(カタカナ)                                                                             |                                                |         |