

# 寒川町ファミリー・サポート・センター事業利用料金一部町負担金交付申請書

平成 年 月 日

寒川町長

申請者(まかせて会員)

住 所	〒253- 寒川町	
ふりがな		印
氏 名		
会員番号		
電話番号	-	-

寒川町ファミリー・サポート・センター事業利用料金一部町負担金の交付を申請します。

## 1. 交付申請額

平成 年	一部町負担額 (1時間)	時 間	計
月分	200円	時間	円
	100円*	時間	円
	300円	時間	円
	150円*	時間	円
	合計金額		

- ※ 同時に複数児を預ける場合、町負担額は2人目から半額とします。(\*)
- ※ 交付申請額については、交通費・食事(ミルク)代・おやつ代・おむつ代等の実費分は除きます。
- ※ 必ず、活動報告書(センター事務局提出用)を添付してください。

## 2. 口座振込依頼書 (交付申請初回のみ記入。2回目以降は記入の必要はありません。)

振込先金融機関	銀 行	本店	口座種別	口 座 番 号
	信用金庫 農業協同組合		支店	
口座名義人姓氏名				
口 座 名 義 人				

※振込先口座は、申請者(まかせて会員)ご本人名義の口座をご記入ください。