

様式第3号（第9条関係）

足立区ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）
補助金交付請求書兼口座振替依頼書

年 月 日

（提出先）

足立区長

住所	〒 -
氏名 (請求者名)	申請書に記載の申請者と同じ名義人の方がご請求ください。
対象児童名	
電話番号	()

請求金額	¥ . —
------	-------

複数月分をまとめて請求することも可能です。

足立区ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）補助金として上記金額を請求します。なお、補助金については、下記の口座に振り込んでください。

振込先 金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農協			本店 支店 出張所				
	預金種目	普通 当座	口座番号 (右ツメ)					
振込先口座 及び名義人	フリガナ							
	氏名	上記の請求者と同じ名義にしてください。						

請求にあたり、次の事項に同意します。（□を付けてください。）

本請求の記載事項について、誤字・脱字等の軽微な訂正については、区役所職員が行うこと。

記入例

様式第3号（第9条関係）

足立区ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）
補助金交付請求書兼口座振替依頼書

日付は記入不要です。

（提出先）

足立区長

住所	〒120-8510 足立区中央本町1-17-1		請求者、口座名義人は一致させてください。	
氏名 (請求者名)	○○ □□		申請書に記載の申請者と同じ名義の方がご請求ください。	
対象児童名	○○ △△		対象児童 (1名)のご記入をお願いします。 ※対象児童ごとに作成が必要です。	
電話番号	03 (XXXX) ○○○○			
請求金額	金額は記入不要です（訂正不可）			
複数月分をまとめて請求することも可能です。				
足立区ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）補助金として上記金額を請求します。なお、補助金については、下記の口座に振り込んでください。				
振込先 金融機関	○○○	銀行 信用金庫 信用組合 農協	△△△	本店 支店 出張所
振込先口座 及び名義人	預金種目 普通 当座	口座番号 (右ツメ)	1 2 3 4 5 6 7	
	フリガナ ○○ □□	請求者、口座名義人は一致させてください。		
	氏名 ○○ □□	上記の請求者と同じ名義にしてください。		

請求にあたり、次の事項に同意します。（を付けてください。）

本請求の記載事項について、誤字・脱字等の軽微な訂正については、区役所職員が行うこと。