

別記第1号様式 (第7条関係)

江東区ベビーシッター利用支援事業補助金交付申請書兼口座振替依頼書

【区記入欄】	番 号	※記入不要
(年度) (受領年月日) A (紙1 電子2) (通し番号)		

申請日 年 月 日	住所	〒 ー
江東区長 殿	江東区	
[記入時の注意事項] ・ボールペンで記入してください。 (消えるペン不可) ・修正する場合は、該当箇所を二重線で訂正して書き直し、近くの余白にフルネームで自署し、又は二重線の上に押印してください。 (修正液は不可)	フリガナ	必ず 手書き ※必ず自署してください。自署でない場合、再提出が必要になります。
	氏名 (自署)	
	電話番号	



江東区ベビーシッター利用支援事業補助金について、下記のとおり申請します。
 なお、申請の審査に当たり、次のことに同意いたします。

- ① 江東区が保護者及び児童の住民基本台帳等を確認すること。
- ② 江東区がベビーシッター事業者に対し利用状況を確認すること。
- ③ 厚生労働省が定める「ベビーシッターなどを利用するときの留意点」を確認していること。
- ④ 江東区が委託する事業者に個人情報を提供すること。

記

対象児童	氏名	フリガナ	続柄	生年月日		多胎児は <input checked="" type="checkbox"/>
				(西暦) 年 月 日 (歳)	(西暦) 年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/>
1				(西暦) 年 月 日 (歳)	(西暦) 年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/>
2				(西暦) 年 月 日 (歳)	(西暦) 年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/>
3				(西暦) 年 月 日 (歳)	(西暦) 年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/>
4				(西暦) 年 月 日 (歳)	(西暦) 年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/>
5				(西暦) 年 月 日 (歳)	(西暦) 年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/>

申請額	円	※審査結果によっては、 交付決定額が、申請額と同額にならない 場合があります。
-----	---	---

振込先 【口座振替登録依頼欄】 ※申請者名義	金融機関コード	銀行コード	支店コード	預金種別	1 普通 2 当座
	金融機関名 支店名	銀行 信用金庫 信用組合 ()	本店 支店 出張所	口座番号	
	口座名義人 カナ				申請者 との 続柄
	※ゆうちょ銀行の場合、口座番号は「番号」の最後の「1」は記載不要です。 ※口座名義人は原則申請者本人又はその親族に限ります。親族の場合は、以下に記入が必要です。 私は、補助金の受領を上記の口座名義人に委任します。 (自署) 申請者氏名 _____				

必ず
手書き
※必ず自署してください。自署でない場合、再提出が必要になります。

【提出書類チェックリスト】

下記の書類が全て揃っているか確認し、チェック欄にチェックをしてください。

チェック欄	添付書類	発行者又は作成者
<input type="checkbox"/>	江東区ベビーシッター利用内訳表	申請者(保護者)
<input type="checkbox"/>	領収書の原本、利用明細書(領収書に利用した児童、利用日、利用時間及び料金の内訳が明記されている場合は不要。)	ベビーシッター 事業者
<input type="checkbox"/>	ベビーシッター要件証明書	

※記入不要

交付決定額

--