

別記

様式第1号（第5条）

年 月 日

東庄町長 様

申請者 住 所

氏 名

㊟

電話番号

東庄町ファミリー・サポート・センター利用料助成登録申請書

年度東庄町ファミリー・サポート・センター利用料助成を受けたいので登録申請します。

区分	氏 名	世帯主との続柄	生年月日	職業	登録要件
世帯構成員					

利用料助成金振込先

金融機関名	
口座番号	普通 ・ 当座
ふりがな	
口座名義人	

対象者の確認について

東庄町ファミリー・サポート・センター利用料助成金交付要綱第3条に規定する対象者であることについて、東庄町が保有する公簿等により町の職員が確認することに同意します。

申請者 氏名

㊟

* 同意があり公簿等による確認ができる場合は、添付書類を省略することができます。