

様式第1（第5条関係）

年 月 日

東郷町長 殿

申請者（保護者）
住 所
氏 名
電 話

東郷町一時預かり事業に係る利用者負担軽減事業費補助金交付申請書

令和3年度東郷町一時預かり事業に係る利用者負担軽減事業費補助金の交付を受けたいので、東郷町一時預かり事業に係る利用者負担軽減事業費補助金交付要綱第5条（第7条）の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

子ども	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏名			
利用する一時預かり	<input type="checkbox"/> 東郷せいぶ <input type="checkbox"/> 東郷あやめ <input type="checkbox"/> あずま♪ららら			
申請日の前年1月1日現在の住所※	母	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	父	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ
添付書類	<input type="checkbox"/> 市町村印税課税証明書		※当年（1月1日以降に申請する場合は、前年）1月1日現在の住所が現住所と異なるときは、支給決定を受けたい年度の証明書を添付してください。	

申請子どもの保護者及び同居者（同居者は、全員記入してください。）				
ふりがな		生年月日	年 月 日	就労・通学・通園先等
氏名				
ふりがな		生年月日	年 月 日	就労・通学・通園先等
氏名				
ふりがな		生年月日	年 月 日	就労・通学・通園先等
氏名				
ふりがな		生年月日	年 月 日	就労・通学・通園先等
氏名				
申請に当たって同意していただく事項	1 この補助金の支給決定にあたって必要な範囲内で、申請者の税務情報等の公簿、利用施設が有する徴収金台帳等を東郷町が閲覧及び調査すること。 2 申請内容や同意して得た情報を補助金受給資格審査、補助金額の算定、その他の附帯業務のために東郷町が利用すること。 3 申請書等に記載した内容や支給決定に関する情報を、必要な範囲で利用施設に提供すること。 4 要綱に規定する内容を遵守すること。 この申請に関し、以上のことに同意して申請します。			

備考1 対象となる子どもが複数いるときは、それぞれ申請してください。

2 申請は、毎年度必要です。