

稲城市ファミサポマイスター活動費助成申請書兼同意書兼請求書

稲 城 市 長 殿

次のとおり稲城市ファミサポマイスター活動費助成を申請します。助成決定があった後は、決定された助成金の支払いを請求します。

また、本助成金の申請手続きに必要な時は、稲城市ファミリー・サポート・センター事業委託先等への活動状況の確認、及び稲城市が保有する市民基本台帳を調査し、利用することに同意します。

(申請兼同意者兼請求者)

住 所 稲城市

氏 名

電 話

1 申請理由  ファミサポマイスターとして活動したため

2 助成金申請金額 (第 期分)

活動時間	助成	助成金申請額
時間 分	30分につき100円 (1分超過した場合繰り上げ)	円

3 振込先(申請者本人の振込口座)

債権者コード

--	--	--	--	--

※債権者コードがない場合は、下記に申請者本人の振込先口座をご記入ください。

金融機関	銀行・信金 信組・農協	支店名	支店	口座番号								普通 ・ 当座
コード		コード		口座名義	カタカナ							