

別記第9号様式(第21条の2関係)

こども緊急サポートネットワーク協力会員助成金支給申請書

令和 年 月 日

北広島市長 様

住所

申請者

(協力会員)

氏名

印

電話番号

こども緊急サポートネットワーク協力会員助成金の支給を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、助成金は、下記の金融機関に支払ってください。

援助活動を行った日 (利用時間)	利用料金 (A)	請求額 (A) - 3,000円
令和 月 日 (: ~ :)	円 (900円 × 時間)	円
令和 月 日 (: ~ :)	円 (900円 × 時間)	円
令和 月 日 (: ~ :)	円 (900円 × 時間)	円
令和 月 日 (: ~ :)	円 (900円 × 時間)	円
合 計		円

振込先口座 (申請者本人のもの)	金融機関名	口座種別 普通・当座・()
	支店名 支店(店番号)	口座番号
	名義人(フリガナ)	

前回の振込先口座と同じ

備考

- この様式は病児又は病後児の預かりで上限額を超える援助活動を行った際に提出してください。
- 援助活動を行った日の属する月の翌月10日までに提出してください。