

第8号様式（第14条関係）

上越市ファミリーサポートセンター相互援助活動補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

（宛先）上越市長

申請者 住所 上越市  
 （提供会員） 氏名  
 電話

次のとおり、上越市ファミリーサポートセンター相互援助活動補助金の交付を申請します。

対象月	年 月利用分						
申請額等	児童名	総利用時間 (A)			補助金額 (A × 200 円) ※ただし、2 人目以降は A × 100 円		
	補助金額合計						
円							※報酬額の内訳は別添「相互援助活動の報告」のとおり
振込先	銀行 信用金庫 組合		支店・支所名		預金種目		
					普通 ・ 当座		
	口座番号						
	フリガナ 口座名義						
※上記の口座は、当該年度における新規申請又は振込先を変更する場合に記入してください。 ※口座の名義は、申請者の名義に限ります。							

備考

- (1) 相互援助活動を実施した日の属する月の翌月末日までに提出すること。
- (2) 「相互援助活動の報告」の写しを必ず添付すること。