

# 記入例

第3号様式（第8条関係）

年 月 日

海老名市長 殿

(スクールライフサポートの認定を受けた保護者)

申請者 住所 海老名市中新田377

フリガナ エビナ タロウ

シャチハタ不可

氏名 海老名 太郎

海老名

電話番号 080-0000-△△△△

※連絡の取りやすい電話番号をご記入下さい。

海老名市学童保育保護者支援補助金交付請求書

年 月 日付で交付決定を受けました海老名市学童保育保護者支援補助金について、補助金の交付を受けたいので、海老名市学童保育保護者支援補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり請求します。

1 交付決定額 円

2 請求額 円

( 年 月分～ 年 月分保育料)

3 振込先

金融機関名	(銀行・信金・農協・信組・金庫)						
	(支店・支所・出張所)						
種類	普通・当座	口座番号					
フリガナ							
口座名義人							

※補助金の振込を希望する金融機関口座をご記入下さい。