

# 請求書

令和 年 月 日

三田市長あて

請求者（保護者）

住 所 三田市

電 話 ( )

氏 名 (印)

令和 年 月 日付三保指令第 号により補助金の決定を受けた三田市認可外保育施設利用者補助金について、下記のとおり請求します。

## 【第 期請求額】

				,			円
--	--	--	--	---	--	--	---

※4月分から7月分…第1期、8月分から11月分…第2期、12月分から3月分…第3期  
※請求額は、補助金対象月数に月額補助額を乗じた金額を記入してください。

入所施設名	
入所児童名	

## 振込依頼金融機関口座

金融機関名・支店名等（記入及び該当する所を○で囲んで下さい）		
	銀行・信用金庫	本店
	信用組合	支店
	農業協同組合	出張所
預金種別	口座番号（右づめで記入ください）	口座名義人（カタカナ記入のこと）
1.普通 2.当座		

ゆうちょ銀行を指定される場合、振込用の店名・預金種別・口座番号をご記入ください。  
※記入漏れ等があった場合、補助金を交付できない場合もありますのでご注意ください。

# 記入例

様式第4号（第7条関係）

## 請求書

令和 年 月 日

三田市長あて

請求者は申請者と必ず同一人としてください。

請求者（保護者）  
住所 三田市 三輪2丁目1番1号  
電話 079 (563) 1111  
氏名 保育 太郎



令和 年 月 日付三保指令第 号により補助金の確定を外保育施設利用者補助金について、下記のとおり請求します。

請求日、請求金額は空欄のまま提出してください。

### 【第 期請求額】

			,			円
--	--	--	---	--	--	---

※4月分から7月分…第1期、8月分から11月分…第2期、12月分から3月分…第3期  
※請求額は、補助金対象月数に月額補助額を乗じた金額を記入してください。

入所施設名	保育ルーム さんだ
入所児童名	保 育 二 郎

### 振込依頼金融機関口座

金融機関名・支店名等（記入及び該当する所を○で囲んで下さい）							
○ ○ ○ ○			銀行・信用金庫 信用組合 農業協同組合	三 田		本店 支店 出張所	
預金種別	口座番号（右づめで記入ください）			口座名義人（カタカナ記入のこと）			
1.普通 2.当座	1	2	3	4	5	6 7	ホイク タロウ

ゆうちょ銀行を指定される場合、振込用の店名・預金種別・口座番号をご記入ください。  
※記入漏れ等があった場合、補助金を交付できない場合もありますのでご注意ください。