

渋谷区長 殿

渋谷区乳児等通園支援事業及び
多様な他者との関わりの機会創出事業利用料助成金 申請書兼請求書

上記助成金の交付を申請します。交付の決定をした助成金は、私が指定する下記の口座に振り込んでください。口座名義人が私以外の場合は、助成金の受領を口座名義人に委任します。

なお、事業の利用内容について、私が利用した施設に対して渋谷区が調査を行うことに同意します。

申請日 年 月 日

フリガナ		生年月日	年 月 日
申請人氏名			
住所 (※ 転出された方は渋谷区での住所と現住所を記入してください。)	渋谷区 町 番 号		
	アパート・マンション名 ()		
	転出先現住所		
連絡先電話番号	() -	自宅・勤務先・携帯 ※〇をつけてください。	
連絡先メールアドレス			
申請金額 ※助成金額は区が決定します。	円		

振込指定口座

金融機関	銀行 信用金庫 信用組合			支店	口座 番号	1 普通 2 当座		
	コード					コード		
フリガナ								
口座名義								

添付書類（やむを得ず施設が発行しなかった場合は省略してください。）

- ・利用状況証明書

区 処 理 欄	認定の有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
	助成決定金額	円
	助成決定年月日	年 月 日
	決定通知年月日	年 月 日
	支出年月日	年 月 日