

第5号様式（第9条）

木更津市認可外保育施設に係る保育料等助成金交付請求書

記入しない

年 月 日

木更津市長

様

請求者 住所

(保護者) 氏名

申請者と同一人

印

電話番号

記入しない

年 月分から

記入しない

年 月分までの木更津市認可外保育施設に係る保育

料等助成金について、以下のとおり請求します。

記

記入しない

1 請求金額

円

2 助成対象児氏名

木更津 三花

3 振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農協
口座種別	普通 ・ 当座 ・ その他 ( )
口座番号	
フリガナ	
口座名義	必ず申請者と請求者と同一人の名義

ゆうちょ銀行の場合は、通帳  
またはキャッシュカードのｺｰﾍﾟｰを添付

本 ・ 支店

注 振込先は、請求者名義の口座としてください。