

様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

宮古市長 あて

申請者 住 所
氏 名

宮古市病後児保育事業利用連絡書等文書料助成金交付申請書兼請求書
宮古市病後児保育事業利用連絡書等文書料助成金の交付を受けたいので、宮古市病後児
保育事業利用連絡書等文書料助成金交付要綱第 4 条の規定により、次のとおり申請します。
なお、助成金の交付の決定がされた場合は、助成金を指定の口座に振り込んでください。
記

1 助成対象児童氏名等

	児童氏名	保育施設	年齢	文書料（請求額）
1				円
2				円
3				円
計	人			円

2 助成金振込口座（申請者本人の口座に限ります。）

金融機関		口座種別（いずれかに○）
支店名		普通 ・ 当座
《カナ》 口座名義		口座番号

3 添付書類 文書料に係る領収書又はその写し