

茨木市ファミリー・サポート・センター利用補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

（申請先）茨木市長

登録者

住 所 \_\_\_\_\_

（フリガナ）

氏 名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

（自署の場合押印不要）

電話番号 \_\_\_\_\_

茨木市ファミリー・サポート・センター利用補助金の交付を受けたいので援助活動の報告の写しを添えて、下記のとおり申請し、請求します。

1 補助金交付申請額

区 分	活動時間数	支払い謝礼金額(A)	交付申請額 (A)×1/2 (10円未満切り捨て) 上限 20,000円/月
年 月分	(h)	円	円
年 月分	(h)	円	円
年 月分	(h)	円	円
合 計	(h)	円	円

2 補助金振込先

振込先 あてはまるものに○をし、新規・変更有の時のみ振込先を記入してください。		変更有無	新規・変更有
金融機関名	名 称	支 店 名	
預金種別	普通・当座	口座番号	
口座名義人	フリガナ		

※相互援助活動を受けた日の属する年度の末日までに提出してください。