

様式第1号 (第6条関係)

年 月 日

坂井市長 様

申請者 住所  
氏名  
(電話 - - )

坂井市ひとり親家庭習い事支援事業助成金交付申請書兼請求書

年度坂井市ひとり親家庭習い事支援事業助成金の交付を受けたいので、坂井市ひとり親家庭習い事支援事業実施要綱第6条の規定により関係書類を添え、下記のとおり申請します。

申請の審査にあたり、市が必要な範囲において、私の世帯の住民情報、所得課税状況、児童扶養手当及びひとり親家庭等医療費助成の受給状況等について、調査を行うことに同意します。

記

1. 申請額(請求額) \_\_\_\_\_ 円
2. 対象児童氏名 \_\_\_\_\_ (小学校 年生)
3. 支払用途 \_\_\_\_\_
4. 振込口座

金融機関名		支店名	
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			