

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

龍ヶ崎市長 様

申請者 住 所
氏 名
利用児童との続柄
電話番号

年度龍ヶ崎市たつこの預かり保育利用助成金交付申請書

龍ヶ崎市たつこの預かり保育利用助成金の交付を受けたいので、龍ヶ崎市たつこの預かり保育利用助成事業実施要綱第5条の規定により次のとおり申請します。

利用児童	住 所	龍ヶ崎市 (申請者と異なる住所の場合のみ記入)		
	氏 名 等	(男・女)	年 月 日	生まれ
		(男・女)	年 月 日	生まれ
		(男・女)	年 月 日	生まれ
備 考				

※ 私及び配偶者は、下記事項について龍ヶ崎市役所 課において調査・確認することに同意します。

申請者氏名 _____ 印
配偶者氏名 _____ 印

※ 市記入欄(以下の欄については、記入しないでください。)

納付状況調査欄	区 分		滞納の有無	〈特記事項〉
	市 民 税		有 ・ 無	
	固定資産税・都市計画税		有 ・ 無	
	軽自動車税		有 ・ 無	
	国民健康保険税		有 ・ 無	
	介護保険料		有 ・ 無	
	下水道使用料		有 ・ 無	
保 育 料		有 ・ 無		
住所確認欄	市 内	市 外	確認者	㊟

上記のとおり、対象者として要件を満たしている(いない)ため、助成金の交付の決定(却下)をしてよろしいか。	課 長	課 長 補 佐	主 査 係 長	グループ員
	年 月 日			