

龍ヶ崎市長 様

申請者 住 所 龍ヶ崎市

氏 名

利用児童との続柄 父・母

電話番号

令和8年度 龍ヶ崎市子育てサポート利用助成事業利用申請書

龍ヶ崎市子育てサポート利用助成事業実施要綱第6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)平成・令和 年 月 日生まれ
		(男・女)平成・令和 年 月 日生まれ
備 考		

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	確認者 (印)
	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		

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。 令和 年 月 日	課 長	課 長 佐	主 査 長	グ ル ー プ 員