様式第5号(第8条関係)

年 　 月 　 日

 龍ケ崎市長 様

請求者 住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏 名

子育てサポート利用助成金請求書

 子育てサポート利用助成金について，龍ケ崎市子育てサポート利用助成事業実施要綱第8 条の規定により下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用金額  |  | 円  |
| 請 求 額  |  | 円  |
| 助成金の振替口座名  | 金 融 機 関 名  | 銀行 金庫 店 組合  |
| 口 座 番 号  | 普通 ・ 当座 No.  |
| (フリガナ) 名 義 人  |   |
|   |

注 口座名義人は，請求者と同一人物のものとなります。