



別記第1号様式（第5条関係）

年 月 日

荒川区長 殿

保護者住所 荒川区

氏名 _____ 印

電話 ()

荒川区ツインズサポート事業利用料助成金交付申請書（請求書）

ツインズサポート事業利用料助成金について下記のとおり交付申請します。

記

1 申請額（請求額） 金 _____ 円

【事業別内訳】 ○ タクシー料金助成事業（詳細は裏面のとおり。）

助成交付申請額（A）… 金 _____ 円

○ 在宅育児支援事業等利用料金助成事業（詳細は別紙1のとおり。）

助成交付申請額（B）… 金 _____ 円

2 多胎児の氏名・生年月日

多胎児の生年月日		年 月 日		
第1子	性別	フリガナ		
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	氏名		
第2子	性別	フリガナ		
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	氏名		
第3子	性別	フリガナ		
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	氏名		
第4子	性別	フリガナ		
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	氏名		

3 添付書類 利用料金領収書等の支払いに係る証明書（コピー可）

4 その他 当該申請書は、交付決定した後、助成金の請求書として取扱います。

同意書

助成資格を確認するため、本申請書に記載の者の住所、氏名、性別及び生年月日を公簿等により確認すること及び登録された口座情報に関して、金融機関の統廃合などにより、口座内容の変更の可能性がある場合は、個人情報の保護措置を講じた上で、荒川区から金融機関へ口座情報の確認をすることについて同意します。

氏名 _____ 印

捨
印

(裏 面)

<p>口座振替依頼書</p> <p>助成金を右記に指定する口座に振り込んでください。</p> <p>保護者氏名</p> <p>印</p>	銀行コード				支店コード			
	金融機関名称	銀行 信用金庫 店 信用組合						
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座						
	口座番号							
	フリガナ							
	氏名							