第４号様式（第９条関係）

　　年　　月　　日

四日市市長

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　印

（署名または記名、押印）

四日市市ファミリー・サポート・センター利用料補助金交付申請書兼請求書

　四日市市ファミリー・サポート・センター利用料補助金の交付を受けたいので、以下のとおり申請します。この申請に関して、四日市市が保有する公簿により確認することに同意します。

また、補助金の交付決定後は、その決定額を以下のとおり請求します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用月 | 申請時期 | 利用額  合計Ⓐ | 補助申請額  Ⓐ×1/2 |
| 年４月分 | 7/1  以降 | 円 | 円 |
| 年５月分 | 円 | 円 |
| 年６月分 | 円 | 円 |
| 年７月分 | 10/1  以降 | 円 | 円 |
| 年８月分 | 円 | 円 |
| 年９月分 | 円 | 円 |
| 年10月分 | 1/1  以降 | 円 | 円 |
| 年11月分 | 円 | 円 |
| 年12月分 | 円 | 円 |
| 年１月分 | 3/31 | 円 | 円 |
| 年２月分 | 円 | 円 |
| 年３月分 | 円 | 円 |
| 合計 | | | 円 |

（注意事項）

　・援助活動記録簿の写しを必ず添付してください。

　・交通費、ミルク代、おやつ代等の実費負担分及びキャンセル時の負担分は補助対象外です。

　・補助申請額に１０円未満の端数が生じた場合は、切り捨てとなります。