

第5号様式（第7条関係）

年　月　日

(宛先) 昭島市長

昭島市認可外保育施設利用支援補助金請求書

昭島市認可外保育施設利用支援補助金について、昭島市認可外保育施設利用補助金交付要綱第7条に基づき、次のとおり請求します。

1 請求金額

フリガナ 対象児童名	補助該当月	請求金額	円
	年 月～ 月 箇月分		

2 請求保護者

住 所	
フリガナ 保護者氏名	印
電話番号	

3 振込先（※1） □下記振込先を今後も指定します。

金融機関名	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
銀行・信金 農協・信組	支 店 出張所	口座番号	
		口座名義 (カタカナ)	

※振込先は、請求者名義の口座を記入してください。