

請 求 書

四

ただし、令和 年 月 日付け 掛こ政 第 号により交付の決定を受けた掛川市ひとり親
家庭子育てサポート事業利用料助成金として、上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

掛川市長 久保田 崇 様

請求者 住 所
(保護者) 氏 名

助成対象事業名	延長保育事業	ファミリー・サポート・センター事業	放課後児童健全育成事業
---------	--------	-------------------	-------------

助成金を下記の口座に振り込んで下さい。

口座 振込 依頼 欄	銀行等	銀行 信用金庫 協同組合 労働金庫				本店 支店 出張所		種目	口座番号						
		金融機関コード				店舗コード									1 普通預金
															2 当座預金
							3 その他								
	口座名義人 (カタカナで記入)														