

(記入例)

第3号様式 (第9条関係)

※1児童につき、本用紙が1枚必要となります。
兄弟関係で同一時期の申請でも別々に必要となります。

東京都北区病児・病後児保育利用料金助成金交付請求書兼口座振替依頼書

東京都北区長 殿

年 月 日
※日付は記入しないでください。
(審査後、助成決定日以降の日付になります)

住 所	北区王子本町1-15-22
氏 名 (保護者名)	北区 花子※
電話番号	(0000) 0000

2箇所^①に朱肉印にて押印願います。
申請書と同じ印鑑で押印してください。
(シャチハタ不可)

申請者と同じ名前をご記入願います。

請求者と口座名義人が異なる場合は、委任状が必要です。

請求金額は記入しないでください。
(審査後、助成金額を決定します。)

請求金額						
------	--	--	--	--	--	--

捨て印

北区病児・病後児保育利用料金助成金として上記金額を請求します。

なお、助成金については、下記の口座に振り込んでください。

振込先金融機関	0000	銀行 信用金庫 信用組合 農 協	王子本町	本店 支店 出張所						
振込先口座 及び名義人	預金種目	普通 当座	口座番号 (右ツメ)	1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ	キタク ハナコ								
	氏 名	北区 花子※								

※請求者と口座名義人は同一としてください。
同一でない場合は別途、委任状が必要となりますのでご注意ください。

【委任状について】
書式は任意ですが、
「委任する方(氏名、住所)・委任される方(氏名、住所)及び件名」を明記してください。
また「委任する方」の氏名は署名として自筆するとともに押印してください。
件名は「北区病児・病後児保育利用料金助成金の受領について」としてください。