

様式第4号（第7条関係）

放課後等デイサービス等利用者負担補助金交付申請書（償還払用）

豊後高田市長 様

年 月 日

次のとおり、豊後高田市放課後等デイサービス等利用者負担補助金交付要綱第7条第1項の規定により、標記補助金の交付を申請します。

フリガナ		生年月日
通所給付決定 保護者氏名		年 月 日
居 住 地	〒	電話番号（ ） -
サービス利用月の世帯における 対象費用の支払合計額	申請に係る サービス利用月 <u>当該年度を記入いただき、 該当月に○をしてください。</u>	年度 4月分 5月分 6月分 7月分 8月分 9月分 10月分 11月分 12月分 1月分 2月分 3月分
	円	
	フリガナ 氏 名	生年月日
		受給者証番号
対象児童名		
その他児童名		

（注）支払額を証する領収書を添付してください。

放課後等デイサービス等利用者負担補助金を下記の口座に振り込んでください。

口座振替 依頼書	銀行・信用金庫・信用組合	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											
			2 当座											
	ゆうちょ銀行（右づめ）		-											
	口座名義人													

申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者本人以外（下の欄に記入）		
フリガナ		申 請 者	
氏 名		との関係	
住 所	〒	電話番号	