様式第3号（第7条関係）

**橋本市一時預かり利用者負担軽減事業補助金交付請求書**

年　　月　　日

（あて先）橋本市長

請求者住所

請求者名（保護者）

連絡先　　　　　　　（　　　　）

　　橋本市一時預かり利用者負担軽減事業補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり補助金を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金の交付請求額 | 円 |

振込先金融機関口座（※）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  組合  金庫 | | 本店  支店  出張所 | |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 | |  |
| フリガナ |  | | | |
| 口座名義 |  | | | |

　（※）請求者本人名義の口座に限ります。