

様式第4号（第14条関係）

ファミリーサポートセンター事業補助金交付申請書

年 月 日

軽井沢町長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

軽井沢町ファミリーサポートセンター事業実施要綱第14条に規定する補助金の交付を受けたいので、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

対象児童の氏名	実施の日及び時間
	年 月 日 ( 時間)
実施時間の合計	時間
補助金の額	500円× 時間＝ 円

振 込 先	金融機関名	銀行・組合 金庫・農協		支店・支所 出張所							
	預金種目	普通・当座	口座番号								
	フリガナ										
	口座名義人										