

様式第5号（第6条関係）

喜多方市ファミリーサポートセンター利用料助成金交付申請兼請求書

年 月 日

喜多方市長

登録者 住 所  
氏 名 ④  
電話番号

喜多方市ファミリーサポートセンター利用料助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

区分	援助活動に支払った報酬	交付申請額
年 月分	円	円
年 月分	円	円
年 月分	円	円
合 計		円

- ※ 登録年度毎の助成上限額は2万円となります。
- ※ 援助活動報告書は1か月分ずつまとめ、日付順にして添付してください。
- ※ 送迎にかかる交通費、子どもの飲食物代、オムツ代等は実費となりますので、交付申請額には含めないでください。

※市記載欄

利用金額	自己負担額	助成決定額
円	円	円