

喜多方市長 様

住所 喜多方市字御清水東7244番地2  
保護者  
(申請者) 氏名 喜多方 太郎  
(電話番号 080-1111-2222)

喜多方

令和7年度喜多方市多子世帯保育料軽減事業費補助金交付要綱第5条の規  
定に基づき、喜多方市多子世帯保育料軽減事業費補助金を交付されるよう申請します。

スタンプ印不可となります。  
別紙請求書と同じ印鑑を使用  
してください。

記

## 1 対象児童等

児童氏名	喜多方 花子	生年月日	令和 5年10月15日(男・女)
入所施設名	喜多方第六こども園		
入所年月日	令和 7年 4月 1日		
補助金申請額		円	

補助金申請額は、窓口におい  
て記入いただきますので未記  
入としてください。

## 2 世帯における子の状況（令和7年4月1日時点で18歳未満の子ども全員を記入）

氏名	生年月日	保護者との続柄	生計の同一
喜多方 一郎	平成 23年 5月 2日	長男	有・無
喜多方 二郎	平成 28年 7月 20日	次男	有・無
喜多方 花子	平成 3年10月15日	長女	有・無
	平成 年 月 日		有・無
	平成 年 月 日		有・無
	平成 年 月 日		有・無

## 3 補助金振込先金融機関等（申請者名義の口座になります。）

金融機関名	すくすく 銀行・信用組合 信用金庫・農協 喜多方 支店 労働金庫 支所
口座番号等	当座・普通 9 8 7 6 5 4 3
(フリガナ) 口座名義人	キタカタ タロウ 喜多方 太郎

添付書類

認可外保育施設等に入所している場合、保育料の納入済証(写しで可)