

別記様式（第6条関係）

中川村在宅育児世帯応援事業給付金交付申請書兼請求書

年 月 日

中川村長 様

住所 中川村  
申請者（保護者）氏名  
電話番号 印

対象 幼児	氏名	生年月日	保育所等の利用有無
			<input type="checkbox"/> 未満児保育等を利用 <input type="checkbox"/> 在宅で育児
			<input type="checkbox"/> 未満児保育等を利用 <input type="checkbox"/> 在宅で育児
			<input type="checkbox"/> 未満児保育等を利用 <input type="checkbox"/> 在宅で育児

【確認事項】

- ・生活保護法による保護を受けている者ではありません。
- ・給付対象者及び同一世帯で生計を一にする全員が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に規定する暴力団員や公の秩序又は善良の風俗に反する行為を行う者ではありません。

【同意事項】

- ・村内に住所を有し現に居住していることを確認するため、担当職員が、私の世帯及び同居する親族の住民登録情報が記載された台帳等を閲覧することについて、同意します。
- ・村税その他義務的納付金の滞納がないことを確認するため、担当職員が、私の世帯及び同居する親族の税情報が記載された台帳及び各種義務的納付金の台帳等を閲覧することについて、同意します。
- ・保育所等の利用状況を確認するため、担当職員が、私の世帯及び同居する親族の保育所等利用情報が記載された台帳等を閲覧することについて、同意します。

氏名

補助金振込口座（申請者以外の口座の場合は、下記委任状に署名をしてください。）

金融機関	銀行・金庫 組合・農協	本店・支店 本所・支所
口座種類	普通・当座	口座番号
フリガナ		
口座名義人		

委任状

交付される補助金の受領については、上記口座名義人に委任します。

氏名